|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ** |  | **ΠΡΟΣ:**Δ/νση Δ/θμιας Εκπ/σης **Ιωαννίνων** |
| Όνομα:……………………………………….Επώνυμο:……………………………………Πατρώνυμο:…………………………….…Ειδικότητα: ……………………………………..Βαθμός:……………Φορέας που υπηρετεί: ...…………….…………………………………………………….Τηλέφωνο σχ.: ………………………..….Οργανική θέση: ……………………….….…………………………………………………….Δ/νση κατοικίας: ………………………...……………………………………………….……Τηλέφωνα: ……………….…….…... : ……………….…….…...ΙΩΑΝΝΙΝΑ, ……/……/ 201…. |  | Παρακαλώ όπως μου χορηγήσετε ειδική άδεια …………… […..] ημερών, από ……/…../201…. έως …../…../201….…………………..………………………………………..για επιστημονικούς – επιμορφωτικούς λόγους.Ο/Η αιτ………….. |