**ΑΙΤΗΣΗ**

**ΕΠΩΝΥΜΟ**:……………………………………..

**ΟΝΟΜΑ**:………………………………………….

**ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ**:…………………………….

**ΚΛΑΔΟΣ**:………………………………………….

**ΟΡΓΑΝΙΚΗ** **ΘΕΣΗ**:…………………………….

**Σταθ. Τηλ.**:……………………………………

**Κιν. Τηλ.**:…………………………………….

**E-mail:** …………………………………………….

**ΑΦΜ**:………………………………………………

**ΑΜΚΑ**:……………………………………………..

**ΑΡ.ΔΕΛΤ.ΤΑΥΤ**.:………………………………..

ΗΜΕΡ. & ΕΚΔ. ΑΡΧΗ:………………………..

**Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ**: (οδός – αριθμός – πόλη)

…………………………………………………………

…………………………………………………………

**ΘΕΜΑ: « Παραίτηση από την υπηρεσία»**

Ηράκλειο, …………………………

 **ΠΡΟΣ**

**Τη Διεύθυνση Α/βάθμιας Εκπ/σης Ηρακλείου**

**Παρακαλώ να δεχθείτε την παραίτησή μου από την υπηρεσία λόγω συνταξιοδότησης.**

 Ο/Η Αιτ……..

(υπογραφή)