|  |  |
| --- | --- |
| **Α Ι Τ Η Σ Η**  Επώνυμο: ………………………………………  Όνομα: ………………………………………….  Όνομα πατέρα: …………………………….  Α.Μ.: ………………………………………………  Ειδικότητα: ……………………………………  Σχολείο οργανικής θέσης:  …………………………………………………………  Σχολείο υπηρέτησης:  ……………………………………………………………  Σταθερό Τηλέφωνο: …………………………  Κινητό Τηλέφωνο: ………………………………  **Θ Ε Μ Α**  «Χορήγηση άδειας άσκησης  Ιδιωτικού έργου / εργασίας  με αμοιβή»  Θεσσαλονίκη, …………………………  **ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ/ΝΤΡΙΑΣ**  Βεβαιώνεται ότι η αιτούμενη άδεια άσκησης  ιδιωτικού έργου του /της εκπαιδευτικού  …………………………………………………………………….  δεν παρακωλύει την ομαλή εκτέλεση της  υπηρεσίας του στο έργο της σχολικής μονάδας .  **Ο /Η Διευθυντής/ντρια του σχολείου:**  ………………………………………………………….  (Υπογραφή –σφραγίδα) | **ΠΡΟΣ:**  **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ Α/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ**  **ΑΝΑΤΟΛΙΚΗΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ**    Παρακαλώ να μου χορηγήσετε άδεια  άσκησης ιδιωτικού έργου με αμοιβή  σύμφωνα με το άρθρο 31 του Ν. 3528/2007,  προκειμένου να……………………………...........  …………………………………………………………………  …………………………………………………………………  ………………………………………………………………..  ………………………………………………………………..  Το ως άνω έργο θα παρέχεται για ……ώρες  την εβδομάδα και σε ώρες εκτός της  λειτουργίας της υπηρεσίας μου, δηλαδή  από………………………………………………………….  έως………………………………………………………….  Σχετικά σας δηλώνω ότι δε μου έχει  χορηγηθεί άλλη άδεια άσκησης  ιδιωτικού έργου με αμοιβή, ή μου έχει χορηγηθεί για ……..ώρες την  εβδομάδα στο ……………………………………..  ……………………………………………………κατά  το τρέχον σχολικό έτος ………………  Ο / Η Αιτών/Αιτούσα  ……………………………………………………………. |