|  |  |
| --- | --- |
|  | **Προς το Π.Υ.Σ.Π.Ε. Πιερίας*****(διά της Σχολικής Μονάδας υπηρέτησης)*** |

 **Α Ι Τ Η Σ Η**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Αριθμός Μητρώου |  |  | Παρακαλώ να μου χορηγήσετε **άδεια άσκησης ιδιωτικού έργου με αμοιβή** για να εργαστώ ως ……………………… στο/ην ……………………………………………………………………………………………………………………………….. για ……… (….) ώρες εβδομαδιαία, πέραν του υποχρεωτικού μου ωραρίου.Συνοδευτικά σας προσκομίζω Βεβαίωση Εργοδότη του Φορέα Απασχόλησης στην οποία βεβαιώνονται τα ανωτέρω. |
| Επώνυμο |  |
| Όνομα |  |
| Πατρώνυμο |  |
| Κλάδος |  |
| Οργανική Θέση |  |
| Θέση Υπηρέτησης |  |
| Τηλέφωνο |  |
| e-mail |  |
| Οδός |  | Αρ. |  |
| Πόλη |  | Τ.Κ. |  |
|  |
| **ΘΕΜΑ: «Χορήγηση Άδειας Άσκησης Ιδιωτικού Έργου με αμοιβή»** |
| Κατερίνη, ............/....../20...(τόπος – ημερομηνία) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ο/Η Διευθυντής/ύντρια – Προϊστάμενος/ένη βεβαιώνει ότι η αιτούμενη άδεια άσκησης ιδιωτικού έργου με αμοιβή, δεν θα επηρεάσει την εύρυθμη λειτουργία του Σχολείου/Νηπιαγωγείου Ο/Η Διευθυντής/ύντρια - Προϊστάμενος/ένη(υπογραφή – σφραγίδα) |  |  |
| Ο – Η Αιτών/ούσα |
|  |