|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1  **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**  **ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ, ΕΡΕΥΝΑΣ**  **ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ**  **ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ Δ/ΝΣΗ Α/ΘΜΙΑΣ & Β/ΘΜΙΑΣ**  **ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΗΠΕΙΡΟΥ**  **Δ/ΝΣΗ Α/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ**  **… Δ.Σ. ή ΝΗΠ/ΓΕΙΟ …………….** | | Ιωάννινα, …./…./201…  Αρ. Πρωτ.: ………. |
| Δ/νση:  Ταχ. Κώδ.:  Πληροφορίες:  Τηλέφωνο: FAX: e-mail: |  |

**ΘΕΜΑ : Χορήγηση ειδικής άδειας απουσίας (για συμμετοχή σε δίκη)**

**ΑΠΟΦΑΣΗ**

**Ο Διευθυντής/Προϊστάμενος**\* **του …… Δημοτικού Σχολείου/Νηπιαγωγείου**\*

## Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις:

**α.** Του άρθρου 50 του Ν. 3528/2007 (ΦΕΚ 26/Α/09-02-2007) «Κύρωση του Κώδικα Κατάστασης Δημοσίων Πολιτικών Διοικητικών Υπαλλήλων και Υπαλλήλων Ν.Π.Δ.Δ.» όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.

**β.** Του άρθρου 213 του Ν.1493/1950 και του ΠΔ 258/1986 (ΦΕΚ 228/Α/08-10-1986) «Κώδικας Ποινικής Δικονομίας» όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.

**γ.** Της με αριθ. Φ.351.1/5/43/67822/Δ1/5-5-2014 (ΑΔΑ: ΒΙΦΓ7-4ΘΑ) εγκυκλίου του ΥΠΑΙΘ με θέμα «Άδειες Εκπαιδευτικών Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης».

**δ.** Της με αριθ. Φ.353.1/324/105657/Δ1/8-10-02 (ΦΕΚ 1340/Β/16-10-2002) απόφασης του ΥΠΑΙΘ «Καθορισμός αρμοδιοτήτων των Προϊσταμένων των Περιφερειακών Υπηρεσιών Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Εκπ/σης, των Διευθυντών και Υποδιευθυντών Σχολικών Μονάδων και ΣΕΚ και των Συλλόγων Διδασκόντων» όπως συμπληρώθηκε με τη με αριθ. Φ.353.1/26/153324/Δ1/25-09-14 (ΦΕΚ 2648/Β/07-10-2014) απόφαση του ΥΠΑΙΘ.

1. Την από ………………… αίτηση του/της ενδιαφερόμενου/ης εκπαιδευτικού.
2. Τη με αριθ. …………………….. κλήση μάρτυρα/ένορκου\* κ.λπ. .

**Α π ο φ α σ ί ζ ο υ μ ε**

Χορηγούμε στον/στην …………………………………. εκπαιδευτικό ΠΕ ....... , που υπηρετεί οργανικά ή με απόσπαση ή με προσωρινή τοποθέτηση\* στο ……. Δημοτικό Σχολείο ή Νηπιαγωγείο\*, **ειδική άδεια** με αποδοχές μίας (1) ημέρας στις ……………………… προκειμένου **να συμμετάσχει σε δίκη** ενώπιον δικαστηρίου.

Ο/η εκπαιδευτικός υποχρεούται με την επιστροφή στα καθήκοντά του/ης να προσκομίσει τη σχετική βεβαίωση παρουσίας στη δίκη.

*\*επιλέγετε κατά περίπτωση*

|  |  |
| --- | --- |
| **ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:**   1. κ./κα Ενδιαφερόμενο/η 2. Π. Μ. ενδιαφερόμενου/ης 3. Δ/νση Α/θμιας Εκπ/σης Ιωαννίνων 4. Δ.Σ …………….. (Σχολείο Συμπλήρωσης Ωραρίου) 5. Αρχείο μας | **Ο Δ/ΝΤΗΣ ή ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ**  *Υπογραφή ονοματεπώνυμο* |