**ΔΠΕΙΩΑΝΝΙΝΩΝ**

 **ΔΗΛΩΣΗ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΑ ΥΠΕΡΑΡΙΘΜΩΝ ΕΚΠ/ΚΩΝ ΠΕ70**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ** |  |  |  |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ** |  |  | **ΠΡΟΣ** |
| **ΟΝΟΜΑ** |  |  | **το ΠΥΣΠΕ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ** |
| **ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ** |  |  |  |
| **ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΘΕΣΗ** |  |  |  |
| **ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ** |  |  |
| **Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ** |  |  |
| **ΤΗΛΕΦΩΝΟ** |  |  |
| **E-mail** |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΔΗΜΟΣ ΕΝΤΟΠΙΟΤΗΤΑΣ** |  | Συμπληρώνονται **μόνο από όσους εκπ/κούς δεν υπέβαλαν αίτηση μετάθεσης - οριστικής τοποθέτησης τον Νοέμβριο του 2021** με τα στοιχεία που ίσχυαν την **22η/11/2021** που αποτελεί την ημερομηνία υπολογισμού των μονάδων τοποθέτησης για το έτος 2022, επισυνάπτοντας και τα σχετικά δικαιολογητικά. |
| **ΔΗΜΟΣ ΣΥΝΥΠΗΡΕΤΗΣΗΣ** |  |
| **ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ** |  |
| **ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΙΔΙΩΝ** |  |

**Παρακαλώ να με τοποθετήσετε σε μια από τις παρακάτω, κατά σειρά προτίμησης, κενές θέσεις**:

**ΣΧΟΛΕΙΑ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **11.** |  |
|  |  |  | **12.** |  |
|  |  |  | **13.** |  |
|  |  |  | **14.** |  |
|  |  |  | **25.** |  |
|  |  |  | **16.** |  |
|  |  |  | **17.** |  |
|  |  |  | **18.** |  |
|  |  |  | **19.** |  |
|  |  |  | **20.** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Πλήθος προτιμήσεων (ολογράφως): ……………………………………..** | **αριθμητικά** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Επιθυμώ** να τοποθετηθώ **κατά προτεραιότητα** σε σχολική μονάδα της ίδιας ομάδας με τη σχολική μονάδα που κρίθηκα λειτουργικά υπεράριθμος/η, ή σε όμορη αυτής, στην περίπτωση που δεν υπάρχει κενό στην ίδια ομάδα (παρ.2, άρθρο 12 του Π.Δ.100/1997 (Α΄94).**Προσοχή: Για να ισχύσει η προτεραιότητα οι εκπ/κοί απαιτείται να δηλώσουν αρχικά όλα τα λειτουργικά κενά της ίδιας ομάδας και στη συνέχεια όλα τα λειτουργικά κενά των όμορων ομάδων.** Μόνο μετά των ανωτέρω μπορούν να δηλώσουν και κενά σχολείων άλλων ομάδων.*(* [***Οδηγίες******εδώ***](https://dipe.ioa.sch.gr/instructions/)*)*  |  |  |
| **ή** |  |  |
| **Δεν επιθυμώ** να τοποθετηθώ κατά προτεραιότητα σε σχολική μονάδα της ίδιας ομάδας με τη σχολική μονάδα που κρίθηκα λειτουργικά υπεράριθμος/η, ή σε όμορη αυτής, στην περίπτωση που δεν υπάρχει κενό στην ίδια ομάδα (παρ.2, άρθρο 12 του Π.Δ.100/1997 (Α΄94). |  |  |
|  |  |  |
| **Επιθυμώ, σε περίπτωση που προκύψει κενό στη σχολική μονάδα που κρίθηκα λειτουργικά υπεράριθμος/η, να επιστρέψω σε αυτή.** |  |  |

 **Ιωάννινα, ….. / 08/2022**

 **Ο/Η Δηλ ……..**