|  |  |
| --- | --- |
| **Α Ι Τ Η Σ Η**  ΕΠΩΝΥΜΟ:…………………………………………..  ΟΝΟΜΑ: ……………………………………………..  ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:……………..……….……………  ΚΛΑΔΟΣ: ……………………………………………. ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ: ………………………………………..  ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ:………………………………  ΣΧΟΛΕΙΟ ΟΡΓΑΝΙΚΗΣ ΘΕΣΗΣ:  …………………………………………………………  ΣΧΟΛΕΙΟ ΠΟΥ ΥΠΗΡΕΤΩ:  …………………………………………………………  Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:  ΟΔΟΣ…………………….......ΑΡΙΘΜΟΣ……………  ΤΑΧ. ΚΩΔΙΚΑΣ………………………………………..  ΠΟΛΗ…………………….......ΝΟΜΟΣ…………......  TΗΛΕΦΩΝΟ ΟΙΚΙΑΣ: ………………………………  TΗΛΕΦΩΝΟ ΚΙΝΗΤΟ: ……………………………..  **ΘΕΜΑ: «ΑΔΕΙΑ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ»**  ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ : …./….../ ..…. | **ΠΡΟΣ**  **ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑ 7ΟΥ ΓΥΜΝΑΣΙΟΥ ΠΕΡΙΣΤΕΡΙΟΥ**  Παρακαλώ να μου χορηγήσετε **άδεια** **εξετάσεων** ………………. ( ) ημερ….. από …………. μέχρι και …………….. .  **Συνημμένα :**  (σημειώστε **Χ** στα τετραγωνίδια που σας αφορούν)  □ Βεβαίωση εγγραφής στη Σχολή.  □ Βεβαίωση συμμετοχής στις εξετάσεις.  □ Βεβαίωση του εποπτεύοντα καθηγητή για την ημέρα συνάντησης με τον ενδιαφερόμενο που εκπονεί διδακτορική διατριβή.  □ Βεβαίωση ορκωμοσίας.  □ Υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8, του Ν. 1599/1986.    Ο/Η αιτ…  ……………………………  (Υπογραφή ) |

1. Στους υπαλλήλους που είναι μαθητές, σπουδαστές ή φοιτητές, προπτυχιακοί ή μεταπτυχιακοί, σε σχολεία και ιδρύματα και των τριών βαθμίδων εκπαίδευσης, καθώς επίσης και του ΕΑΠ, χορηγείται άδεια εξετάσεων με αποδοχές.

2. Η άδεια εξετάσεων δεν μπορεί να υπερβαίνει τις **δέκα (10)εργάσιμες ημέρες** κάθε ημερολογιακό έτος και χορηγείται συνεχώς ή τμηματικώς κατά την εξεταστική περίοδο που ζητά ο ενδιαφερόμενος. Οι άδειες εξετάσεων χορηγούνται **για το χρόνο φοίτησης και μέχρι δύο το πολύ εξάμηνα μετά τη λήξη του**, εφόσον ο υπάλληλος εξακολουθεί να φοιτά**. Για κάθε ημέρα εξετάσεων χορηγείται άδεια μίας(1) ημέρας**, κατά την ημέρα της εξέτασης. H άδεια αυτή χορηγείται μόνο για τη διευκόλυνση και τη συμμετοχή του εκπαιδευτικού στις εξετάσεις και **όχι για την προετοιμασία του**.

3.Οι άδειες εξετάσεων **ισχύουν και για τους εκπαιδευτικούς που εκπονούν διδακτορική διατριβή**, προκειμένου να συναντηθούν με τον επιβλέποντα καθηγητή, να παρουσιάσουν τη διατριβή τους ή να την υποστηρίξουν. Δεδομένου όμως ότι στην προκείμενη περίπτωση οι εκπαιδευτικοί αυτοί δεν συμμετέχουν σε εξετάσεις, η άδεια θα χορηγείται κάθε φορά μετά από συνεκτίμηση των αναγκών τόσο της υπηρεσίας όσο και της εκπόνησης της διδακτορικής διατριβής των ενδιαφερομένων.

4. Άδεια εξετάσεων χορηγείται και για την **ορκωμοσία** των εκπαιδευτικών μετά την ολοκλήρωση των σπουδών τους. Σε περίπτωση που οι προβλεπόμενες ημέρες της παρ. 2 έχουν εξαντληθεί, τότε χορηγείται για το σκοπό αυτό κανονική άδεια.

Ισχύ έχει πλέον η με αρ. Φ351.3/43/67822/Δ1/05-05-2014 εγκύκλιο, «Άδειες εκπαιδευτικών Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης».

  
ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ  
(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται µε αυτή τη δήλωση µπορεί να ελεγχθεί µε βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ΠΡΟΣ(1): | **ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑ 7ΟΥ ΓΥΜΝΑΣΙΟΥ ΠΕΡΙΣΤΕΡΙΟΥ** | | | | | | | | | | | | | | |
| 0 - Η Όνοµα: |  | | | | | Επώνυµο: | | |  | | | | | | |
| Όνοµα και Επώνυµο Πατέρα: | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Όνοµα και Επώνυµο Μητέρας: | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Ηµεροµηνία γέννησης(2): | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Τόπος Γέννησης: | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Αριθµός Δελτίου Ταυτότητας: | | |  | | Τηλ: | | | | |  | | | | | |
| Τόπος Κατοικίας: | |  | | Οδός: | | |  | | | | | Αριθ: |  | ΤΚ: |  |
| Αρ. Τηλεοµοιοτύπου (Fax): | | |  | | | | | Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδροµείου (Εmail): | | |  | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Με ατοµική µου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις(3), που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι

**1. το σύνολο ημερών άδειας εξετάσεων κατά το τρέχον ημερολογιακό έτος είναι: ……..**

Ημερομηνία: .........................................20......

Ο - Η Δηλ.

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόµενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δηµόσιου τοµέα που απευθύνεται η αίτηση.  
(2) Αναγράφεται ολογράφως.  
(3) "Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά µε έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιµωρείται µε φυλάκιση τουλάχιστον τριών µηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιµωρείται µε κάθειρξη µέχρι 10 ετών."  
(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.