**ΠΡΟΣ**

 **To Π.Υ.Σ.Δ.Ε. Καστοριάς**

 **ΔΗΛΩΣΗ ΥΠΕΡΑΡΙΘΜΙΑΣ**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Α. Επιθυμώ** να κριθώ ονομαστικά υπεράριθμος/η |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Β. Δεν** επιθυμώ να κριθώ ονομαστικά υπεράριθμος/η |

\*Συμπληρώνουμε ένα Χ στο κουτάκι που επιθυμούμε

**Επώνυμο** : **……………………………………………**

**Όνομα** : ……………………………………………………

**Κλάδος** : **……………………………………………….**

**Α.Μ** : …………………………………………….…………….

**Σχολική Μονάδα Οργανικής Θέσης** :

.………………………………………………………………….

**Σχολική μονάδα Υπηρέτησης:**

……………………………………………………………………

**Κινητό** **τηλ**. : ………………………………………………

**Τηλ**. **Οικίας** : ……………………………………………… **Ο/Η Δηλών/ούσα**

**email :** ……………….………………………………………. ……………………………………………………..……

**Δ/νση** **οικίας** : …….………………………………………

………………………………………………………………….. (υπογραφή)

**Τ.Κ.** : …………………….…………………………………… **Καστοριά**, **…… /4/2022**

**Θέμα** : «Δήλωση Υπεραριθμίας»