|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| EΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ  ΚΑΙ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ  ΠΕΡΙΦ/ΚΗ Δ/ΝΣΗ Π.Ε. & Δ.Ε.  ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ  Δ/ΝΣΗ Α/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ Ν. ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ  (Σχολική Μονάδα)  Ταχ.Δ/νση :  Ταχ.Κώδικ. :  Πληροφορίες :  Τηλέφωνο :  TELEFAX :  e-mail : |  | |  |
|  | (Τόπος) , 00 /00/201  Αριθ. Πρωτ.:  **Α Π Ο Φ Α Σ Η** | |

**ΘΕΜΑ : «Χορήγηση άδειας γάμου».**

Ο/Η Διευθυντής/ντρια/Προϊστάμενος/νη του …………………………………

Έχοντας υπόψη :

1. Τις διατάξεις του άρθρου 39 του Ν. 4808/2021 (Φ.Ε.Κ. 101/τ. Α’/19-6-2021) «*Για την προστασία της εργασίας….. και λοιπές επείγουσες ρυθμίσει*ς».
2. Τις διατάξεις του άρθρου 89 του ΠΔ 410/1988 (Φ.Ε.Κ. 191 τ. Α’/30-8-1988) «*Κωδικοποίηση σε ενιαίο κείμενο των διατάξεων της κείμενης νομοθεσίας που αφορούν το προσωπικό σε σχέση εργασίας ιδιωτικού δικαίου του Δημοσίου, των Οργανισμών Τοπικής Αυτοδιοίκησης και των λοιπών Νομικών Προσώπων Δημοσίου Δικαίου*».
3. Την υπ’ αριθμ. Φ.353.1/324/105657/Δ1/8-10-2002 Υ.Α. (ΦΕΚ 1340 τ. Β΄/16-10-2002) «*Καθορισμός των ειδικότερων καθηκόντων και αρμοδιοτήτων των προϊσταμένων των περιφερειακών υπηρεσιών πρωτοβάθμιας και δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης, των διευθυντών και υποδιευθυντών των σχολικών μονάδων και ΣΕΚ και των συλλόγων των διδασκόντων*», όπως τροποποιήθηκε με την υπ’ αριθμ. Φ.353.1/26/153324/Δ1/25-9-2014 Υ.Α. (ΦΕΚ 2648 τ. Β΄/7-10-2014).
4. Την υπ’ αριθμ. 47972/07-07-2021 εγκύκλιο του Υπουργείου Εργασίας και Κοινωνικών Υποθέσεων με θέμα: «*Χορήγηση αδειών Μέρους ΙΙΙ, άρθρα 24-54 του ν. 4808/2021 (Α’ 101) για την προστασία της οικογένειας*».
5. Την υπ’ αριθμ. ΔΙΔΑΔ/Φ.69/185/οικ.19379/8-10-2021 εγκύκλιο του Υπουργείου Εσωτερικών με θέμα «*Ν.4808/2021 «Για την Προστασία της Εργασίας….. και λοιπές επείγουσες ρυθμίσεις»- Ν. 4830/2021- Ρυθμίσεις θεμάτων αδειών δημοσίων υπαλλήλων*».
6. Την από (ημερομηνία) ………………………… αίτηση του/της ενδιαφερόμενου/νης.
7. Το από (ημερομηνία) ……………………………….Απόσπασμα Ληξιαρχικής Πράξης Γάμου ή Συμφώνου Συμβίωσης.

**ΑΠΟΦΑΣΙΖΟΥΜΕ**

Χορηγούμε στον/στη ……………….. του ……………., αναπληρωτή/τρια κλάδου ΠΕ …….., με ΑΦΜ……………. που υπηρετεί στο …….. Δημ. Σχ./Νηπ………., άδεια απουσίας ……. **(…..) ημερών** με αποδοχές από …-….-.... έως …-…-...., λόγω τέλεσης γάμου/ σύναψης Συμφώνου Συμβίωσης.

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ: **Ο/Η Διευθυντής/ντρια/Προϊστάμενος/νη του**

1.Ενδιαφερόμενο,-η

2.Π. Μ.

3.Αρχείο **…………………………………………….**