

Către

INSPECTORATUL ȘCOLAR JUDEȚEAN VRANCEA*Comisia județeană de mobilitate a personalului didactic*

Prin prezenta vă facem cunoscut că, în ședința Consiliul de administrație al (unitatea de învățământ) _____ din data de __.__.__, au fost analizate solicitările cadrelor didactice titulare ale unității noastre, referitoare la menținerea în activitate ca titular în funcția didactică, în anul școlar 2024-2025, după împlinirea vârstei de 65 de ani, și s-au hotărât următoarele:

1. Domnului/doamnei _____ i-a fost **APROBATĂ** solicitarea de menținere în activitate pe/la postul didactic/catedra vacant(ă) de _____ format(ă) dintr-un număr de ___ ore (din care: ___ ore TC+CDS și ___ ore opționale).

2.

3. Domnului/doamnei _____ i-a fost **RESPINSĂ** solicitarea de menținere în activitate pe/la postul didactic/catedra vacant(ă) de _____ format(ă) dintr-un număr de ___ ore (din care: ___ ore TC+CDS și ___ ore opționale).

În urma analizei efectuate a rezultat faptul că domnul/doamna _____ **nu îndeplinește condițiile** legale pentru menținerea ca titular peste vârsta de 65 de ani/ reîncadrare în funcția de personal didactic, din **următoarele motive**:

- _____
- _____
- _____

4.

În conformitate cu prevederile art. 31 din *Metodologia-cadru privind mobilitatea personalului didactic de predare din învățământul preuniversitar în anul școlar 2024-2025*, aprobată prin OME nr. 6877/22.12.2023, ne asumăm întreaga responsabilitate pentru corectitudinea și legalitatea hotărârilor Consiliul de administrație al unității de învățământ.

Anexăm, în copie certificată „conform cu originalul”:

1. **procesul-verbal** al ședinței Consiliului de administrație al unității în care au fost analizate și aprobate solicitările de menținere ca titular peste vârsta de 65 de ani;
2. **adresele** prin care s-au comunicat solicitanților hotărârile consiliului de administrație al unității (acord/refuz);
3. **dosarele** cadrelor didactice cu solicitările de menținere ca titulari peste vârsta de 65 de ani și documentele doveditoare (*dosarele pentru cei care au primit acordul precum și dosarele respinse*).

Director,*(Numele / prenumele și semnătura)*

Secretar,
