

**Către,
Consiliul de Administrație al unității de învățământ**

(Opțiune scrisă de menținere în activitate ca titulară, începând cu data de 01.09.2025, până la vârsta de 65 de ani – pentru femei)

Subsemnata, _____, CNP
_____, titulară pe/la postul didactic/catedra de
_____ la (unitatea/unitățile de învățământ)
_____,

În conformitate cu prevederile **art. 31 alin. (4)** din *Metodologia - cadru privind mobilitatea personalului didactic de predare din învățământul preuniversitar în anul școlar 2025-2026*, aprobată prin OME nr. 7495/2024 solicit:

- a) **Menținerea în activitate ca titulară până la împlinirea vârstei de 65 de ani;**
- b) **Pensionarea începând cu data de 01.09.2024, conf. art. 31 alin. (4) din Metodologie.**

Menționez că am beneficiat/nu am beneficiat de menținere în activitate ca titular, peste vârsta de pensionare în anii școlari: _____

Data _____

Semnătura,
