

XXXXX, le XXXX

Nom/prénom
Professeur des écoles
Adresse personnelle

A Monsieur/ Madame* l'Inspecteur d'académie de XXXX
Directeur des services départementaux de l'Education Nationale
Adresse de l'IA/ rectorat

s/c de monsieur/madame* l'Inspecteur de l'Education Nationale
Circonscription de XXXX
(si mentionné dans l'arrêté)

Objet : Demande de calcul des remboursements de frais de déplacements

Madame L'Inspectrice / Monsieur l'Inspecteur d'Académie*,

J'ai été nommé/e en qualité de stagiaire/fonctionnaire par arrêté en date du XXXX.

Dans le cadre de mon stage, je suis amené(e) à me déplacer sur mon lieu de formation à l'ESPE (préciser le nom et le lieu de l'ESPE).°

Cette formation se déroule hors de ma commune de résidence administrative et hors de celle de ma résidence familiale. Je peux donc prétendre à l'indemnité forfaitaire de formation conformément aux dispositions de **l'article 2 du décret n° 2014-1021 du 8 septembre 2014**.

Cependant, et comme le précise la circulaire du 10 octobre 2014 il m'est possible de demandé à être bénéficiaire du régime fixé par le **décret 2006-781 du 3 juillet 2006** si j'estime que celui-ci est plus avantageux.

C'est pourquoi, je vous saurais gré de bien vouloir me faire connaître le montant total annuel auquel je pourrais prétendre dans le cadre du décret de 2006. Je vous ferais connaître en retour mon choix de régime indemnitaire.

J'envoie copie de ce courrier aux représentants du SE-UNSA de xxxxxxx, afin de les informer de ma requête.

Je me tiens à votre disposition pour toute information complémentaire.

Dans l'attente d'une réponse de votre part, veuillez agréer, Madame L'Inspectrice / Monsieur l'Inspecteur d'Académie*,mes salutations distinguées.

SIGNATURE