Nom A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, le \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Prénom

Corps

Fonction

Ecole de rattachement

Adresse postale

Courriel professionnel

N° téléphone

A**Monsieur/Madame l’Inspecteur/Inspectrice d’Académie**

**Directeur/Directrice Académiquedes Services de l’Education Nationale**

Monsieur/Madame,

Dans le cadre de ma sollicitation d’un recours contre la décision de mouvement intra départemental, je mandate nom et prénom du ou de la représentant·esyndical·e désigné·e par le SE-Unsa XXX (numéro du département) pour m’assister auprès de l’administration centrale.

Je vous prie de croire en l’expression de mes salutations respectueuses.

Signature