

Nom, Prénom
adresse
Professeur(e) des écoles
Ecole de
Mail pro

le

A Monsieur l'Inspecteur d'académie de la Loire,
s/c Monsieur/Madame l'Inspecteur/Inspectrice de l'Education Nationale,

Copie au SE-Unsa 42

Objet : Saisine de la CAPD concernant une décision individuelle me concernant, prévue au titre III, article 25 du Décret n°82-451 du 28 mai 1982 relatif aux commissions administratives paritaires

Monsieur l'Inspecteur d'Académie,

Suite à la réponse négative de votre part à ma demande **d'autorisation de temps partiel** (*Choisir l'objet de la demande*) en date du (*préciser la date de la réponse de l'administration notifiant le refus*), je sollicite la saisine de la CAPD pour la révision de ma demande de temps partiel.

Je porte à la connaissance de la Commission les éléments suivants justifiant ma demande (*Présentation des éléments justifiant la demande et nécessitant d'être portés à la connaissance*) :

.....

Dans l'attente d'une réponse, je vous prie de recevoir, Monsieur l'Inspecteur d'Académie, l'expression de ma salutations respectueuses.

Signature