

NOM :
Prénom :
Fonction :
Affectation :

A , le

**Madame la Directrice Académique
des Services de l'Education Nationale**

Cité Administrative
Rue Dupanloup
74 040 ANNECY Cedex

*sous couvert de Monsieur/Madame l'Inspecteur (-trice)
de la circonscription de*

Objet : recours avec saisine de la CAPD / demande de temps partiel sur autorisation

P.J. : *(pièces justificatives éventuelles)*

Madame la Directrice Académique,

J'ai l'honneur de solliciter de votre haute bienveillance le réexamen de ma demande de temps partiel à la quotité de % pour l'année scolaire 2020-2021, demande dont le refus m'a été notifié par courrier du

Les éléments qui viennent à l'appui de ma demande d'exercice à temps partiel l'an prochain sont les suivants :

En vous remerciant de l'attention que vous porterez à ma demande, je vous prie d'agréer, Madame la Directrice Académique, l'assurance de mes respectueuses salutations.

Signature