



DIPEM 5

**GRÈVE du**  
**DÉCLARATION PRÉALABLE DES AGENTS CHARGÉS DE**  
**FONCTIONS D'ENSEIGNEMENT**

Je soussigné (e)

**NOM Prénom** : ..... (compléter)

**Fonction** : ..... (compléter)

**École d'exercice le jour de la grève** : ..... (compléter)

**Numéro RNE de cette école** : ..... (compléter)

**Circonscription** : ..... (compléter)

informe Mme l'inspectrice d'académie, directrice académique des services de l'Éducation nationale de l'Aveyron, en application des dispositions de la loi n° 2008-790 du 20.08.2008, de mon intention de ne pas assurer mon service

le ..... (date) à ..... (heures)

À ..... (compléter)

le .....

Signature :

CE DOCUMENT DEVRA PARVENIR IMPÉRATIVEMENT 48 HEURES (comprenant 1 jour ouvré), AVANT LA DATE ANNONCÉE DANS LE PRÉAVIS DE GRÈVE

**PAR MAIL** à : [ia12-diper-gestiongreves@ac-toulouse.fr](mailto:ia12-diper-gestiongreves@ac-toulouse.fr)

**OU PAR VOIE POSTALE**