Nom, Prénom, le xx xxxx 2021

Adresse administrative

Corps, grade

A monsieur l’inspecteur d’académie

directeur des services départementaux de l’éducation nationale des Côtes d’Armor

s/c de madame/monsieur l’inspectrice/inspecteur de l’éducation nationale de la circonscription de xxx

Objet : demande de révision de l’autorisation d’exercer à temps partiel, recours gracieux.

Monsieur l’Inspecteur d’Académie,

J’ai pris connaissance de la notification de refus de ma demande de temps partiel.

J’ai fait cette demande de temps partiel pour (donner les raisons)

Ci-joint les documents relatifs à ma situation (certificats médicaux, livret de famille…)

Je sollicite de votre haute bienveillance et à titre gracieux, la révision du refus de mon temps partiel.

Dans cette attente, veuillez agréer, Monsieur l’Inspecteur d’Académie, l’expression de mes salutations distinguées.

 Nom prénom

 Signature