Nom, Prénom,

Fonction

Ecole de rattachement

Adresse administrative

Courriel professionnel

M. le Directeur Académique des services de l'Education nationale de l’Orne

Sous couvert de l’IEN de ….. (circonscription)

A (commune école), le …………………………

Objet : demande de saisie de la CAPD suite au refus de temps partiel

Madame la Directrice académique,

Conformément à l’article 28 du décret 2019-1265 du 29/11/19, j’ai l’honneur de solliciter la saisie de la prochaine CAPD afin qu’elle examine ma demande de travail à temps partiel pour laquelle vous m’avez signifié un refus par courrier du …………....

Dans l’attente de l’examen de ma demande, je vous prie d’agréer, Monsieur le Directeur académique, l’expression de mes respectueuses salutations.

Signature