

Nom..... Prénom.....
École
Circonscription.....

à Monsieur l'IA-DAASEN de la
Réunion
s/c de M. l'IEEN de la
circonscription
de

OBJET : saisine de la CAPD

Monsieur l'IA-DAASEN

Suite à votre refus daté dude m'accorder un service à temps partiel à compter de la rentrée scolaire 2019, et conformément à l'article 25 du décret 82-451 du 28 mai 1982 relatif aux attributions des commissions administratives paritaires, je sollicite la saisie de mon dossier de demande de temps partiel par la CAPD en date du 9 juillet 2019 .

En effet, je vous demande de reconsidérer votre décision pour les motifs suivants :

- Ma situation familiale :
- OU
- Ma situation médicale :.....
- OU
- Ma situation sociale :.....

Je trouve également inéquitable le traitement mis en place dans le département discriminant l'accord ou non du temps partiel sur autorisation selon la qualification de première demande ou de renouvellement .

Comptant sur votre compréhension, veuillez agréer, Monsieur l'Inspecteur d'Académie, l'expression de ma considération.

A,
le

signature