

Monsieur ou Madame :
Professeur de :
au LP :

à le2018

à Monsieur le Président
de la Commission Administrative Paritaire Académique
des Professeurs de LP (classe).

Objet : Demande de révision
de la décision de refus de temps partiel.

Monsieur le Président,

J'ai l'honneur de solliciter de votre bienveillance la demande de révision de la décision de refus de temps partiel du pour une quotité de pour l'année scolaire 2018 /2019.

Argumenter ici avec le plus de détails possibles (soyez exhaustifs) les raisons pour lesquelles le refus de la demande pourra porter à conséquence autant du point de vue personnel (organisation familiale, professionnelle, santé...) que du point de vue professionnel (projets satellites divers, nécessité d'alléger son service pour diverses raisons...).

Je vous prie de bien vouloir porter, dans son intégralité, cette requête à la connaissance de la Commission Administrative Paritaire compétente et de me faire connaître les pièces de mon dossier justifiant ce refus dont je demande la révision.

Veillez agréer, Monsieur le Président, l'expression de mes respectueuses salutations.

Signature