



**ACADÉMIE
DE TOULOUSE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

Direction des services départementaux
de l'éducation nationale
de l'Aveyron

DIPeM

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
OU PAR VOIE POSTALE