*NOM Prénom*
*Fonction*
*Affectation*
*Ville*

*À ……., le ……*

À *M / Mme le/la Recteur / Rectrice*

*des services départementaux de l’Education Nationale de XXXXXX,*

*s/c de : M / Mme le / la Principal(e) le / la Proviseur(e)*


*Madame / Monsieur le / la Recteur / Rectrice,*
*J'ai l'honneur de vous demander que soit révisée en commission administrative paritaire académique l'évaluation de ma valeur professionnelle relative à l'établissement du tableau d'avancement à la Hors Classe.*

*Expliquer les raisons de votre recours : (pas d’inspection récente, note élevée et pourtant appréciation qui n’y correspond pas, inscription au plan de formation académique et départemental montrant le souci d’amélioration de ma pratique professionnelle, sentiment d’injustice généré par la distorsion ressentie entre votre engagement personnel dans le métier, l’évaluation récente de l’IPR et l’appréciation 2018,…)*

*Dans l'attente de votre réponse, recevez Mme / M. le Recteur / Rectrice mes plus*
*respectueuses salutations.*

*Signature*

Joindre les pièces justifiant votre demande : notes, appréciations...

Envoyer une copie à votre syndicat local par courriel