Nom

Prénom

École d'affectation

Votre adresse personnelle

Le / / 2023,

à,

Monsieur l'Inspecteur d'Académie

Objet : Frais de stage et de déplacement

Monsieur l'Inspecteur d'Académie,

Je suis affecté(e) sur l'école .............................................................................située sur la commune de ....................................................................................... depuis le..............................................

Ma résidence familiale est située sur la commune de  …….................................................................... .

Ma formation initiale se déroule sur l'ESPE de …................................................................................... .

La commune de mon lieu de formation étant distincte de la commune de mon école et de la commune de ma résidence familiale, je peux prétendre au régime fixé par le décret du 3 juillet 2006 qui institue des indemnités de déplacement et des indemnités journalières de stage.

Je vous demande donc de bien vouloir procéder au calcul du montant des indemnités de stage et de déplacement auxquelles j’ai droit, et d’en bénéficier, en lieu et place de l'indemnité forfaitaire de formation, si celles-ci s’avèrent plus favorables.

Dans cette attente, je vous prie de croire, Monsieur l'Inspecteur d'Académie l’expression de ma haute considération.

Signature  
  
  
  
  
Copie au SNALC