Nom :

Prénom :

(Affectation)

à Mme la Directrice Académique s/c de M., Mme l’IEN de ........

Madame, Monsieur l’Inspecteur-trice,

*Si 1 journée de grève*

Je vous informe de mon intention de participer au mouvement de grève du... à partir de ........ heures, à l’appel des organisations syndicales de l’Éducation Nationale.

*Si grève reconductible :*

Je vous informe de mon intention de participer au mouvement de grève les (*préciser ici tous les jours couverts par un préavis de grève*) à partir de ........ heures, à l’appel des organisations syndicales de l’ Éducation Nationale.

Cette déclaration d’intention ne préjuge en rien de ma participation effective, totale ou partielle, à cette journée de grève.

Le ..... (J - 2), Prénom NOM.

Signature

 (si papier uniquement ; l’utilisation de sa propre adresse mail professionnelle vaut signature).