Nom / Prénom : .............................................................

Ecole : .............................................................................

Adresse personnelle : …...................................................

Le …………………………..

À Monsieur le Directeur Académique des Services de l’Education Nationale

s/c de Mme/M, l’Inspecteur(rice) de l’Education Nationale circonscription de………………

Copie au SNUipp-FSU 60

Objet : Frais de stage et de déplacement

Monsieur le Directeur Académique des Services de l'Education Nationale,

Je suis affecté(e) sur l'école ............................................................................. située sur la commune de ....................................................................................... depuis le 1er septembre 2018.

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

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

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 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 le Directeur Académique des Services de l'Education Nationale, en l’expression de mes respectueuses salutations.

Signature