

Nom / Prénom :

Ecole :

Adresse personnelle :

Le / / 2019,

A Monsieur le Directeur Académique des Services de l'Education Nationale
s/c de Mme/M, l'Inspecteur(rice) de l'Education Nationale circonscription de
.....

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 1/09/2019.

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 souhaite bénéficier des indemnités de déplacement et des indemnités journalières de stage et renonce
donc à l'IFF.

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