

NOM Prénom
AESH
Établissement

à, le

à Madame ORLAY, IA-Dasen de la Haute Vienne
S/c de Mme/M., IEN de HV 1, 2

Objet : rémunération au titre de l'année scolaire 2017-2018 **ou des années scolaires**

Mme l'Inspectrice d'Académie,

Je prends acte du nouveau calcul de mon temps de travail hebdomadaire à la rentrée de septembre 2018, soit 22h15 par semaine pour une quotité de 54% **(ou 20h30 par semaine pour une quotité de 50 %)**. Ceci est désormais conforme à la circulaire n° 2014-083 du 8-7-2014 relative aux conditions de recrutement et d'emploi des accompagnants des élèves en situation de handicap.

Durant l'année scolaire 2017-2018 **ou les années scolaires**, j'ai effectué 22h15 hebdomadaires en étant **rémunéré-e** à 50%. Je vous demande donc de bien vouloir procéder au paiement des heures travaillées et non rémunérées, à savoir ... heures mensuelles, entre le **.../.../.... et le .../.../....**.

Dans l'attente, je vous prie de croire Madame l'inspectrice d'Académie, en mon attachement au service public d'éducation.

Signature