

NOM Prénom
AESH
Établissement

à, le

à **Monsieur/Madame**, IA-Dasen de **département**
s/c de **Mme/M.**, **Principal-e/Proviseur-e**

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

Madame l'Inspectrice d'Académie/Monsieur l'inspecteur 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%. 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