Nom Prénom Le xx xxxxx 2020

Fonction

Lieu d’exercice

A monsieur/madame l’IEN de XXXXXXXXX

**Objet** : selon le.s motif.s du refus

**Copie :** aux représentant.e.s du SNUipp-FSU 82

Monsieur/Madame l’IEN de XXXXXXXXX

Par le présent courrier, je vous informe que je ne me rendrai pas à la formation proposée dans le cadre des constellations pour la/les raison.s suivante.s :

- Les conditions sanitaires mises en œuvre lors des temps de formation ne sont pas de nature à assurer ma santé et ma sécurité ni celle des autres collègues concerné.e.s. (distanciation physique, désinfection des locaux, brassage…). J’ai d’ailleurs complété le RSST en ce sens.

- Cette formation se déroule à XXXXXXXXX, hors de mes résidences personnelle et administrative. En l’absence de remboursement des frais de déplacement comme voulu par le décret n°2006-781 du 3 juillet 2006, je resterai donc sur mon école.

- L’absence de remplaçant.e m’obligeant à répartir mes élèves, compte tenu de la situation sanitaire, j’assurerai donc mon service dans ma classe.

- Les temps d’échanges étant proposés sur mon temps personnel, je ne suis pas tenu.e d’y assister.

Recevez, Madame l’Inspectrice, Monsieur l’Inspecteur, l’assurance de mes sincères salutations.

Nom : Prénom : Signature :