courrier à envoyer à l’adresse mail

olivia.polski@paris.fr

copie à

marine.dethieux@paris.fr

julie.corbes@paris.fr

snadem.unsa@paris.fr

Nom Prénom

SOI

à …………., le ……………………

à Madame Olivia Polski

Maire adjointe chargée

des Ressources Humaines

2 rue Lobau

75004 PARIS

**OBJET** : Saisine de la CAP A

Madame la présidente de la CAP A,

Suite à votre refus daté du (date du courrier de refus) de m’accorder un service à temps partiel (quotité à préciser) à compter de la rentrée scolaire 2025-2026, et conformément à l’article 25 du décret 82-451 du 28 mai 1982 relatif aux attributions des commissions administratives paritaires non modifié par le décret n° 2020-1426 du 20 novembre 2020 en matière de refus de travail à temps partiel, je sollicite le traitement de mon dossier de demande de travail à temps partiel par la CAP A.

En effet, je vous demande de reconsidérer votre décision pour les motifs suivants :

Vous remerciant par avance pour l’attention que vous porterez à ma requête, je vous prie d’agréer, Madame, l’expression de mes respectueuses salutations.

signature