

DECLARATION D'INTENTION PREALABLE ET INDIVIDUELLE
Grève du

CIRCONSCRIPTION DE : MONTIVILLIERS

(Cette déclaration doit parvenir à la circonscription indiquée ci-dessus
par voie électronique* : dsden76-ien-montivilliers@ac-normandie.fr
ou par voie postale : 33 bis rue du Père Flavigny 76620 Le Havre,
au moins 48 heures avant l'entrée en grève, comprenant au moins un jour ouvré.)

Je soussigné(e),

NOM et Prénom :

(NOM en majuscules)

exerçant, le jour de la grève, des fonctions d'enseignement à l'école :

- **Elémentaire ou primaire publique**

Dénomination :

(Ex : Victor Hugo)

N° établissement : 076

(4 chiffres, 1 lettre)

- **Maternelle publique**

Dénomination :

(Ex : Les Lutins)

N° établissement : 076

(4 chiffres, 1 lettre)

dans la **COMMUNE** de :

déclare mon intention de participer à la grève du

Fait à

, le

Signature obligatoire

* Depuis la messagerie électronique personnelle (prenom.nom@ac-normandie.fr) ou la messagerie académique de l'école.