

Nom :  
Prénom :  
Affectation :  
Téléphone :  
mail :

A l'attention de Monsieur l'Inspecteur d'académie, Directeur des services  
départementaux de l'éducation nationale des Alpes-Maritimes

s/c de .....

len chargé de la circonscription de .....

**Objet** : Demande prolongation d'activité

Conformément aux articles 1-1, 1-2 et 1-3 de la loi n° 84-834 du 13 septembre 1984 et à l'article 69 de la loi du 21 août 2003 modifiée, et après avoir accompli au moins quinze ans de services dans un emploi classé dans la catégorie active, j'ai l'honneur de solliciter de votre bienveillance la possibilité de prolonger mon activité au-delà de ma limite d'âge et de conserver à titre individuel le bénéfice de la limite d'âge d'instituteur.

Date :

Signature :