

Modèle de déclaration de refus des HSA

NOM Prénom :.....

Corps/grade :

Collège/Lycée....

A

Monsieur le Recteur de l'académie de Nancy-Metz

S/c Monsieur le Principal du collège.....
Monsieur le Proviseur du lycée.....

Objet : Information concernant les heures supplémentaires.

Monsieur le Recteur,

Par la présente, j'ai l'honneur de vous informer que je n'effectuerai aucune heure supplémentaire année (HSA) au delà de la seule heure qui peut m'être réglementairement imposée.

En vous remerciant de prendre en compte cette information, je vous prie de recevoir, Monsieur le Recteur, mes salutations respectueuses.

Date :

Signature :