

NOM : ..... A ....., le ../ ..../ .....

Prénom.....

Discipline :.....

Grade : .....

Etablissement : .....

Département : .....

Académie : .....

A M. / Mme .....  
Principal du collège .....

Objet : paiement de l'Heure de Vie de Classe

M. / Mme ..... le Principal,

J'ai l'honneur de vous faire connaître que j'ai assuré, en plus de mon service, les Heures de Vie de Classe suivantes :

- en ..... (nom de la classe), le ..... / ...../ ....., de ..... h à ..... h, en qualité de Professeur principal / autre professeur / CPE / autre intervenant.
- en ..... (nom de la classe), le ..... / ...../ ....., de ..... h à ..... h, en qualité de Professeur principal / autre professeur / CPE / autre intervenant.
- etc....

Conformément à la réglementation, en particulier

- le Décret n° 09-55 du 15 janvier 1993 sur l'ISOE,
- la Circulaire n° 93-087 du 21 janvier 1993 sur le rôle du Professeur Principal,
- le texte d'orientation « Le Collège des années 2000 » paru au BO supplémentaire n° 23 du 10 juin 1999 sur l'Heure de Vie de Classe,

et compte tenu du fait que les Heures de Vie de Classe ne font pas partie de mon service, et ne sont pas couvertes non plus par le versement de l'ISOE ou de l'ISOE part modulable, je vous demande le paiement de/des l'Heure(s) de Vie de Classe que j'ai effectuée(s), en HSE.

Je vous prie de recevoir, M./Mme le Principal, l'assurance de mon respect.

Copie pour information à M le Recteur d'Académie, à M l'Inspecteur d'Académie, et au SNES académique