

Nom prénom
Adresse
CP Ville
Tél –
Mail

Employeur (DSDEN du département X)
Adresse postale
CP Ville

Objet : démission –
Lettre recommandée avec AR

Je vous informe de ma décision de démissionner de mon poste en tant qu'AESH que j'occupais depuis le dans le PIAL situé à (nom et commune de l'établissement).

Conformément à la législation en vigueur, je respecterai mon préavis d'une durée de (*). Mon contrat de travail prendra donc fin le au soir.

A la fin de mon contrat, je vous remercie de bien vouloir me remettre mon certificat de travail et mon attestation destinée à Pôle Emploi.

Date et signature

(*) Ancienneté :

- Inférieure à 6 mois = 8 jours de préavis
- Entre 6 mois et 2 ans = 1 mois de préavis
- Supérieure à 2 ans = 2 mois de préavis