

**ANNEXE 4**

**ENSEIGNANTS DU PREMIER DEGRE PRIVE  
DEMANDE DE RÉINTÉGRATION APRÈS DISPONIBILITÉ  
ANNÉE SCOLAIRE 2024/2025**

***Imprimé à retourner impérativement à la DIMAC - DSDEN de l'Aveyron  
279 rue Pierre Carrère - 12031 RODEZ CEDEX 9***

**AVANT LE 9 FÉVRIER 2024**

Nom d'usage :

Nom de famille : Prénom :

Date de naissance : ... / ... / ...

Grade :  professeur ou professeure des écoles  instituteur ou institutrice

Adresse personnelle :

Numéro(s) de téléphone :

E-Mail :

**Sollicite la réintégration dans mes fonctions pour l'année scolaire 2024/2025**

à temps complet

à temps partiel

(demande à confirmer par le biais de l'imprimé joint à la circulaire relative au temps partiel 2024/2025)

A, le ... / ... / ...

Signature de l'intéressé(e)