

PERSONNELS ENSEIGNANTS DU 1^{er} DEGRÉ PUBLIC
DEMANDE DE REPRISE A TEMPS COMPLET

Imprimé adresser à l'IEN de circonscription
impérativement avant le 31 mars 2024

Nom : Prénom : Date de naissance : / /

Ecole d'affectation et poste occupé :

à titre définitif

à titre provisoire

sollicite l'autorisation de réintégrer mes fonctions à temps complet à compter du 1^{er} septembre 2024.

Temps partiel accordé en 2023/2024 : oui non

Date : / / Signature de l'intéressé(e) :

Visa de l'IEN de circonscription

Date et signature