



**ACADÉMIE
DE NANCY-METZ**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

Direction des services départementaux
de l'éducation nationale
de la Moselle

Demande de réintégration à temps complet

Année scolaire 2025/2026

Je soussigné (e)

NOM Prénom

Grade

Affectation

Demande ma réintégration à temps complet à compter du 1er septembre 2025.

Date :

Signature :

VISA de l'Inspecteur de l'Education Nationale

Date :

Signature :