

DEMANDE DE REINTEGRATION après disponibilité

Date limite de dépôt : 05 février 2024

Je soussigné(e),

NOM :

Prénom :

Adresse personnelle :

.....

Téléphone :

Courriel :@ac-nantes.fr

sollicite, pour l'année scolaire 2024-2025, la réintégration dans mes fonctions :

à temps complet

à temps partiel (quotité souhaité : %)

Prendre contact avec le service de D1D – Bureau des personnels enseignants du 1^{er} degré public

Je m'engage à participer au mouvement départemental afin d'obtenir une affectation pour la rentrée 2024.

Fait à,

le

Signature