

**DEMANDE DE CESSATION DEFINITIVE DE FONCTIONS
après une disponibilité**

Date limite de dépôt : 05 février 2024

Je soussigné(e),

NOM :

PRENOM :

ADRESSE PERSONNELLE :

.....

TELEPHONE :

COURRIEL :

sollicite la cessation définitive de mes fonctions à la rentrée scolaire de septembre 2024.

Je souhaite être reçu(e) lors d'un entretien préalable*

Je ne souhaite pas être reçu(e) lors d'un entretien préalable*

A,

le

Signature

A Le Mans,

le

L'Inspectrice d'Académie,
Directrice Académique des Services
de l'Education Nationale

Dominique POGGIO

*cocher la case utile