

DEMANDE DE REINTEGRATION Année scolaire 2021/2022

GRADE : Instituteur Professeur des écoles

NOM D'USAGE :Prénom :

NOM de famille :

Adresse personnelle :

.....

tél :courriel :

DEMANDE MA REINTEGRATION A LA RENTREE 2021

Participation au mouvement interdépartemental : OUI NON

Vous voudrez bien consulter les circulaires concernant le mouvement ainsi que les demandes de temps partiel sur le site internet Ariane de l'académie de Versailles :

<http://www.ariane.ac-versailles.fr> > Circulaires

**(Un dossier vous sera adressé afin de faire établir le certificat médical d'aptitude, à retourner
au plus tard le 31 mai 2021, délai de rigueur)**

Si vous souhaitez réintégrer à temps partiel, il vous appartient de participer à la campagne qui se déroule dans le courant du mois de mars.

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

Signature de l'intéressé(e)

A retourner avant le 10 mars 2021