

Rentrée 2019

REINTEGRATION A TEMPS COMPLET après temps partiel

Division des personnels enseignants du 1^{er} degré

Nom :

Prénom.....

Adresse complète :

☎ : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Poste occupé en 2018-2019

Circonscription :

à titre définitif

à titre provisoire

Bénéficiaire d'une autorisation d'exercer à temps partiel, je sollicite la reprise de mon travail à temps complet à compter de la rentrée 2019.

A

le

Signature et avis de l'IEN :

Signature :

favorable défavorable