

DDRH

DEMANDE DE REINTEGRATION APRES DISPONIBILITE

Année scolaire 2023/2024

Imprimé à retourner par mail exclusivement à ddrh-ia63@ac-clermont.fr
avant le mercredi 22 février 2023.

Nom d'usage : Prénom :

Nom de famille : Né(e) le :

Adresse personnelle :

Tél : Courriel :

DEMANDE MA REINTEGRATION A LA PROCHAINE RENTREE :

- à temps complet à temps partiel Quotité 50 %
 75 %
 80 % (uniquement si temps partiel de droit)

Participation au mouvement inter départemental : OUI NON

Vous voudrez bien consulter les lignes directrices de gestion académiques de mobilité qui seront disponibles sur le site internet de la Direction des Services Départementaux de l'Éducation Nationale du Puy-de-Dôme lors des opérations du mouvement.

REMARQUE :

.....

.....

.....

Un dossier vous sera adressé afin de faire établir le certificat médical d'aptitude.

Fait à, le

Signature de l'intéressé(e)