

DEMANDE DE REPRISE A TEMPS PLEIN

Pour l'année scolaire 2023-2024

Cette fiche ainsi que les pièces justificatives seront adressées à Monsieur l'inspecteur d'académie, s/c de l'IEN votre circonscription, au plus tard le 31 janvier 2023.

NOM : **PRÉNOM :**

FONCTION : ☐ directeur ☐ Adjoint ☐ autres :

N° Tél : **Adresse Mail :**

AFFECTATION ACTUELLE :

AVEZ-VOUS L'INTENTION DE PARTICIPER AU MOUVEMENT ? ☐ OUI ☐ NON

Modalité utilisée lors du temps partiel pour l'année 2022-2023

☐ 50 % ☐ 75 % ☐ 80%	TEMPS PARTIEL DE DROIT : ☐ Hebdomadaire ☐ Annualisé
	TEMPS PARTIEL SUR AUTORISATION : ☐ Hebdomadaire ☐ Annualisé

☐ Je sollicite pour l'année scolaire 2023-2024 une reprise à temps plein

A

Signature de l'intéressé(e)