

ANNEE SCOLAIRE 2013/2014

DIPER 1

DEMANDE DE REINTEGRATION A TEMPS COMPLET après un temps partiel

NOM : Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Grade :

Affectation :

Circonscription :

Je soussigné(e),

Je soussigné(e), souhaite exercer mes fonctions à temps complet à compter de la rentrée scolaire 2013.

Fait à, le.....
Signature

Visa de l'IEN de circonscription :

Imprimé à retourner à la direction des services départementaux de
l'éducation nationale de l'Yonne, DIPER 1,
sous couvert de l'IEN de circonscription

pour le 31 MARS 2013