inspection académique Yonne
académie Dijon
éducation nationale jeunesse vie associative

# DEMANDE DE RÉINTÉGRATION APRÈS DISPONIBILITÉ

**pour l'année scolaire 2011-2012**

**À RETOURNER À : Inspection académique - DIPER**
**12 bis boulevard Gallieni – BP66**
**89011 AUXERRE CEDEX**

**Avant le**
**10 mars 2011**

**NOM :** _____

**Prénoms :** _____

**Grade (1) :** **Professeur des écoles :** ☐

**Instituteur :** ☐

**Adresse personnelle (1)** _____

_____

**N° de Téléphone et courriel :** _____

**Je sollicite pour l'année 2011/2012**

**la réintégration dans mes fonctions :**

**à temps complet** ☐

**à temps partiel** ☐

Fait à …… , le ……

Signature :

***Veuillez impérativement consulter les circulaires concernant le mouvement et les demandes d'exercice à temps partiel.***