

**REINTEGRATION A TEMPS COMPLET
APRES TEMPS PARTIEL**

RENTREE 2021

NOM : Prénom :

Adresse complète :

..... 

Poste occupé en 2020-2021

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 2021.

A, le

Signature

AVIS DE L'IEN

favorable

défavorable

A, le

Signature