

Demande de reprise à temps complet

Rentrée scolaire 2021

NOM :

Prénom :

Grade :

Quotité d'exercice en 2020/2021 : / 27 heures

☐ Temps Partiel à % ☐ Temps Incomplet à %

Ecole/Commune :

Département : ☐ 07 ☐ 26 ☐ 38 ☐ 73 ☐ 74

Adresse personnelle :

.....
.....

☐ **Souhaite obtenir ma réintégration à temps complet à la rentrée 2021.**

Intention de participer aux opérations du mouvement départemental 2021 : ☐ OUI ☐ NON

Je déclare également avoir pris connaissance des termes de la circulaire académique relative aux demandes de temps partiels.

Avis et signature du chef d'établissement :

Date et signature de l'intéressé(e) :

Document à renvoyer en original à la **DSDEN** de l'Ardèche avant le **31 janvier 2021**.

Une copie de ce document doit également être adressée à la Direction Diocésaine de votre département d'origine.