

**ENSEIGNANTS DU PREMIER DEGRE PRIVE
DEMANDE DE RÉINTÉGRATION APRÈS DISPONIBILITÉ
ANNÉE SCOLAIRE 2024/2025**

***Imprimé à retourner impérativement à la DIMAC - DSDEN de l'Aveyron
279 rue Pierre Carrère - 12031 RODEZ CEDEX 9***

AVANT LE 09 FÉVRIER 2024

Nom d'usage :

Nom de famille : Prénom :

Date de naissance : ... / ... / ...

Grade : professeur ou professeure des écoles instituteur ou institutrice

Adresse personnelle :

Numéro(s) de téléphone :

E-Mail :

Sollicite la réintégration dans mes fonctions pour l'année scolaire 2023/2024

à temps complet

à temps partiel

(demande à confirmer par le biais de l'imprimé joint à la circulaire relative au temps partiel 2024/2025)

A, le ... / ... / ...

Signature de l'intéressé(e)