

DP

Affaire suivie par :
Jean-Baptiste ROUSSEAU / Clara GUINAULT
Tél : 03 85 22 55 95 / 03 85 22 55 96
Mél : dp71@ac-dijon.fr

Cité administrative
Boulevard Henri Dunant
BP 72512
71025 Mâcon cedex 9

**DEMANDE DE REINTEGRATION
APRES UN TEMPS PARTIEL
ANNEE SCOLAIRE 2024-2025**

**A retourner à l'IEN de la circonscription pour le
vendredi 26 janvier 2024**

**puis à la DSDEN après avis et signature de l'IEN
pour le vendredi 9 février 2024**

Je soussigné(e) :

Nom d'usage :

Nom de famille :

Prénom :

Adresse :

Nature de votre fonction : Enseignant Directeur Autre :

N° d'établissement 071 _ _ _ _ _ EPPU EEPU Autre :

Nom de l'école à

Circonscription :

Sollicite ma réintégration à temps complet à la rentrée du 1^{er} septembre 2024

Fait à le

Signature du demandeur

Visa de l'IEN de circonscription :
(retour à la DSDEN pour le 9 février 2024 au plus tard)

Fait à le
Cachet et signature de l'IEN

Visa de la DASEN :

Fait à Mâcon, le