

ANNEXE 3

ANNÉE SCOLAIRE 2021-2022

DOSEP 1^{er} degré – 03 86 21 70 12 - Mme Badolle

**DEMANDE DE RÉINTEGRATION À TEMPS COMPLET
APRÈS UN TEMPS PARTIEL**

NOM :

Prénom :

Fonction :

Affectation :

Souhaite reprendre mes fonctions à temps complet à la rentrée scolaire 2021.

À le

Signature de l'intéressé(e)

Visa de l'IEN de circonscription : Date :	Décision de l'IA-DASEN : <input type="checkbox"/> avis favorable <input type="checkbox"/> avis défavorable L'IA-DASEN, Pascale NIQUET-PETIPAS
--	---

Document à retourner **pour le 26 février 2021** à l'IEN de circonscription.