



**ACADÉMIE
DE NANCY-METZ**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

Direction des services départementaux
de l'éducation nationale
de Meurthe-et-Moselle

**SERVICE DU 1^{er} DEGRE
Bureau de la gestion collective**

**DEMANDE DE REINTEGRATION A TEMPS COMPLET
Année Scolaire 2024/2025**

Je soussigné(e)

NOM

Prénom

Affectation actuelle (ECOLE ou ETABLISSEMENT – VILLE)

.....
.....

à temps partiel à% en 2023/2024 (Préciser la quotité)

sollicite, à compter du 1^{er} septembre 2024, ma réintégration à temps complet pour l'année scolaire 2024/2025.

Fait à, le/...../.....

Signature :

Vu et transmis

L'Inspecteur de l'Education Nationale de

Date et Signature :