

**FORMULAIRE DEMANDE DE REINTEGRATION APRES DISPONIBILITE
Personnels enseignants, de documentation, d'éducation
et d'orientation du second degré public
A compter du 1^{er} septembre 2017**

Document à retourner au service DPE - Rectorat au plus tard le mardi 28 février 2017

Je, soussigné(e)

NOM : Prénom :

Nom de jeune fille :

Grade : Discipline :

Adresse personnelle :

.....

Téléphone :

En disponibilité depuis le :

Pour le motif suivant :

sollicite ma réintégration à compter du 1^{er} septembre 2017.

Je suis informé(e) que :

* ma réintégration est subordonnée à la vérification par un médecin agréé et, éventuellement, par le comité médical compétent, de mon aptitude physique à l'exercice des fonctions ;

* j'ai obligation de participer au mouvement intra-académique 2017.

A, le

Signature de l'intéressé(e)