

**FORMULAIRE DEMANDE DE REINTEGRATION APRES DISPONIBILITE  
Personnels enseignants, de documentation, d'éducation  
et d'orientation du second degré public  
A compter du 1<sup>er</sup> 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<sup>er</sup> 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)