

**REINTEGRATION A  
TEMPS COMPLET  
Année scolaire 2020-2021**

DPE/Gestion collective  
Karine AIT SI SELMI  
02 36 15 11 82  
[ce.dpe28@ac-orleans-tours.fr](mailto:ce.dpe28@ac-orleans-tours.fr)

Demande à retourner auprès de l'IEN de votre circonscription  
**Pour le 5 FEVRIER 2020 – délai de rigueur**

NOM : ----- Prénom : -----

Ecole d'affectation : -----

Nature du poste :  Directeur  Adjoint  TR  Maître supp  IMF  Autre préciser -----  
A titre :  définitif  provisoire

Je sollicite l'autorisation d'exercer mes fonctions à temps complet à compter du 1<sup>er</sup> septembre 2020.

Fait à -----, le -----

Signature

*Cadre réservé à l'administration*

Circonscription :

Date et cachet de la circonscription

**VISA de l'IEN**