académie Nantes
direction des services départementaux de l'éducation nationale Sarthe
Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

Annexe 3

DEMANDE DE REPRISE A TEMPS PLEIN
au 1er septembre 2018

A retourner à la DSDEN – D1D – Gestion collective
19, boulevard Paixhans – CS 50042 – 72071 LE MANS Cedex 9

. par voie postale, cachet de la poste faisant foi,
. par courriel à ce.72gestion-collective.fr
au plus tard le 31 mars 2018

Je soussigné(e)

NOM et Prénom : .....

Corps : .....

Affectation : .....

Fonction : .....

Participation au mouvement départemental 2018

☐ OUI ☐ NON

Cette information est demandée pour faciliter la préparation du mouvement.

Demande la reprise à temps plein de mes fonctions à compter du 1er septembre 2018.

Signature de l'intéressé(e)

Fait à .....,

le .....