ACADÉMIE
DE GRENOBLE
Liberté
Égalité
Fraternité

ANNEXE 4

DPE/DPA

Demande de réintégration après disponibilité

Rentrée scolaire 2024

Etat civil : Monsieur ❐ Madame ❐

Nom d'usage : ……..

Nom de naissance : ……

Prénom : ……

Date de naissance : ……..…

Grade et discipline : ……..…

Adresse personnelle : ……

Téléphone : ……..

Adresse email : ……

Sollicite la réintégration dans mes fonctions pour l'année scolaire 2024-2025

A temps complet ❐ A temps partiel* ❐ pour une quotité de ……..%

J'ai demandé une affectation dans le cadre du mouvement académique ❐ oui ❐ non
(Toute absence de participation entrainera l'agent à être affecté dans tout poste de l'académie sans prise en compte de ses vœux).

Attention
Pour les médecins et les infirmiers de l'Éducation nationale, les réintégrations après disponibilité sont subordonnées à l'avis médical d'un médecin agréé. Cet avis médical (cf. annexe 5) sera à retourner à votre bureau de gestion.

A ……, le ……

Signature de l'intéressé(e)

* Préciser la quotité demandée