



direction des services  
départementaux  
de l'éducation nationale  
Savoie

éducation  
nationale



## DEMANDE DE REPRISE A TEMPS COMPLET ANNEE SCOLAIRE 2020 / 2021

*A retourner au plus tard le 14/02/2020 à votre IEN*

Je soussigné(e)

NOM .....

Prénom .....

Mail professionnel : .....@ac-grenoble.fr

Division du 1<sup>er</sup> Degré

Adresse personnelle

.....  
.....

Bureau 303

Téléphone : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Affaire suivie par :  
Anne-Marie ROBIN  
Christine GAUTHIER

Poste occupé en 2019/2020 :

Téléphone :  
04.79.69.16.36  
Télécopie :  
04.79.69.72.99

Ecole : .....

Commune : .....

Mél :  
anne-marie.robin@ac-grenoble.fr  
christine.gauthier@ac-grenoble.fr

Quotité de travail en 2019/2020 :

50%                       75%                       autre .....%

Sollicite ma réintégration à temps complet à compter du 1<sup>er</sup> septembre 2020.

Fait à .....

le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2020

Signature de l'intéressé (e)

**Visa de l'IEN**

Fait à .....

le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2020

Cachet et signature