



ACADÉMIE
DE NANCY-METZ

Liberté
Égalité
Fraternité

DEMANDE DE RÉINTÉGRATION À TEMPS PLEIN
Après une période d'exercice à temps partiel
Rentrée 2025

NOM USAGE :

NOM PATRONYMIQUE :

PRÉNOM :

GRADE :

DISCIPLINE :

ÉTABLISSEMENT :

Je sollicite l'autorisation de reprendre l'exercice de mes fonctions à temps plein à compter du 1^{er} septembre 2025.

Fait, à
Le

Signature de l'intéressé(e),

À transmettre au bureau de gestion de la DPE dont relève l'intéressé(e) pour le **05 décembre 2024**
délai impératif.