

**DEMANDE DE REPRISE A TEMPS COMPLET
ANNEE SCOLAIRE 2025-2026**

A retourner à votre circonscription qui la transmettra à la DSDEN des Alpes-Maritimes, bureau de la DIPE II

Avant le 31 janvier 2025

NOM : Nom patronymique : Prénom :

Adresse.....

Téléphone..... Adresse électronique.....

Affecté(e) sur un poste définitif provisoire sans poste

Fonction exercée (adjoint, BD, TRS, directeur ...) :

Sollicite une reprise à temps complet au 01/09/2025

Pour rappel, la quotité exercée en 2024-2025 est de :

50% 75% 80%

Participation au mouvement intra-départemental en 2025 : oui non

Date et signature de l'intéressé(e)

Visa de l'IEC de la circonscription