



**ACADÉMIE  
DE NICE**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

**Direction des services départementaux  
de l'Éducation nationale des Alpes-Maritimes**

**Division du personnel enseignant 1er degré**

DIPE

Affaire suivie par :

Sakina SADOUK

Tél : 04.93.72.63.57

Mél : [appelcandidature1degre06@ac-nice.fr](mailto:appelcandidature1degre06@ac-nice.fr)

53, Avenue Cap de Croix

06 181 Nice Cedex 2

Nice, le 5 mars 2025

L'inspecteur d'académie  
Directeur académique des services de  
L'Éducation nationale des Alpes-Maritimes

à

Mesdames et messieurs les professeurs  
des écoles et instituteurs

S/C mesdames et messieurs les  
inspecteurs chargés de circonscription du  
premier degré

Mesdames et messieurs les principaux de  
collèges avec SEGPA

**Objet** : Recrutement poste à profil : Conseiller de prévention départemental chargé de mission plan particulier de mise en sureté (PPMS)

Vous trouverez joint à ce courrier, l'appel à candidature cité en objet.

Les personnels intéressés adresseront la fiche de candidature accompagnée d'une lettre de motivation et d'un curriculum vitae par voie hiérarchique à monsieur l'inspecteur d'académie et, simultanément à la division du personnel (DSDEN 06 Dipe 2 - à l'adresse suivante : [appelcandidature1degre06@ac-nice.fr](mailto:appelcandidature1degre06@ac-nice.fr)) **avant le 17 mars 2025**

SIGNE

Laurent LE MERCIER



**ACADÉMIE  
DE NICE**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

**Direction des services départementaux  
de l'Éducation nationale des Alpes Maritimes**

**FICHE DE CANDIDATURE A RETOURNER A LA DSDEN AVANT LE 17/03/2025  
appelcandidature1degre06@ac-nice.fr**

NOM :

Prénom :

Affectation actuelle :

Nommé à  Titre définitif  Titre provisoire  en délégation

Quotité travaillée :

Circonscription :

Ancienneté dans la fonction occupée :

AGS (renseigné par le service DIPE II) :

Adresse personnelle :

N° de téléphone :

Adresse électronique académique :

Diplômes et date d'obtention :

---

Je déclare être candidat au poste de :

- Conseiller de prévention départemental chargé de mission plan particulier de mise en sureté (PPMS)

A .....le.....  
(signature)

---

Avis, date, signature et cachet de l'inspecteur de circonscription :

A .....le.....  
(signature)