



direction des services  
départementaux  
de l'éducation nationale  
Haute-Saône



**DEMANDE DE RÉINTÉGRATION  
À TEMPS COMPLET  
ANNÉE SCOLAIRE 2015 / 2016**

**Document à retourner à l'IEN pour le 31 mars 2015**

Je soussigné(e),.....

Adresse personnelle : .....

Lieu d'affectation : .....

Circonscription : .....

Fonctions :      TR            Autres

Quotité de service actuelle : ..... %

demande à réintégrer mes fonctions à temps complet à compter du 1<sup>er</sup> septembre 2015.

Fait à ..... le .....

Signature

**Visa de l'IEN :**

à ..... le .....

Signature