

**FORMULAIRE DE DEMANDE REINTEGRATION au 01/09/20__
APRES UN CONGE PARENTAL**

Imprimé à retourner impérativement
par courrier : DSDEN 74 – DIV1 RH - 7 rue Dupanloup, 74040 ANNECY cdx
ou par mail : ce.dsd74-div1@ac-grenoble.fr

AVANT LES OPERATIONS DE MOUVEMENT

Je soussigné(e),

NOM d'usage :

NOM de naissance :

Prénom :

Adresse personnelle :

Numéro de téléphone fixe : / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ /

Numéro de téléphone portable : / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ /

Messagerie professionnelle :@ac-grenoble.fr

Je suis actuellement en congé parental,

- **je sollicite ma réintégration après congé parental à compter du : 01 / 09 / 20__ ,**
- **Quotité :**

- **si j'ai perdu mon poste ou si je suis sans poste, je participe au mouvement intra départemental.**

N.B : Si vous souhaitez reprendre à Temps Partiel, merci de faire une demande à l'aide de l'annexe "**demande de temps partiel**" de la circulaire des Temps Partiel téléchargeable sur le PIA.

Fait àle / ____ / ____ /20__

Signature de l'intéressé(e)