

Diper  
Bureau de gestion des enseignants du 1<sup>er</sup> degré public  
de la Charente-Maritime

## Annexe 5

à transmettre  
avant le 31 mars 2024  
au bureau Diper :

[tempspartielsdiper17@ac-poitiers.fr](mailto:tempspartielsdiper17@ac-poitiers.fr)  
avec copie à l'IEN de circonscription

## DEMANDE DE REINTEGRATION À TEMPS COMPLET pour l'année scolaire 2024-2025

Je soussigné(e) Nom-prénom : .....

Affectation en 2023-2024 (école-commune) : .....

Circonscription : .....

Fonction :  Directeur  Adjoint(e)  Remplaçant  Enseignement spécialisé  Autre

Adresse personnelle : .....

Tel. .... / mail : .....

Sollicite, pour l'année scolaire 2024-2025 :

l'autorisation de reprendre mon service à temps complet à compter du 1<sup>er</sup> septembre 2024

À..... le ..... Signature de l'intéressé(e) :