

# ANNEXE 2

## DEMANDE DE RÉINTÉGRATION APRÈS UNE DISPONIBILITÉ

### Année scolaire 2023-2024

Je soussigné(e) :  Mme       M.

Nom d'usage : ..... Nom de famille : ..... Prénom : .....

Corps/Grade : .....

Dernière école d'affectation (le cas échéant) : .....

Intitulé du poste (direction, adjoint, BD, TRS) : .....

Circonscription : .....

sollicite ma réintégration à compter du 1<sup>er</sup> septembre 2023.

**Observations éventuelles :**

**Date :**

**Signature de l'intéressé(e)**

**La demande doit être adressée directement à la DE3 (par mél à [ce.de3@ac-paris.fr](mailto:ce.de3@ac-paris.fr) )**