



**DEMANDE DE REPRISE A TEMPS COMPLET
ANNEE SCOLAIRE 2026-2027**

A retourner à votre circonscription qui la transmettra à la DSSEN des Alpes-Maritimes, bureau de la DIPE II

Avant le 13 février 2026 ou dans les délais réglementaires de 2 mois avant la fin du temps partiel

Nom d'usage :..... Nom patronymique :..... Prénom :.....

Adresse.....

Téléphone..... Adresse électronique.....@.....

Affecté(e) sur un poste définitif provisoire sans poste

Fonction exercée (adjoint, BD, TRS, directeur ...) :.....

Sollicite une reprise à temps complet au 01/09/2026 ou à la date du.....

Pour rappel, la quotité exercée en 2025-2026 est de :

50% 75% 80%

Avez- vous fait une demande de congé de formation professionnelle ? : oui non

Date et signature de l'intéressé(e)

Visa de l'IEN de la circonscription