

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

A retourner à votre circonscription qui la transmettra à la DSDEN 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