

## **Annexe 3**

Circulaire 2021-094

**Titre : Année scolaire 2022-2023 – Demande de réintégration à temps complet ou de modification de quotité de travail à temps partiel**

Je soussigné(e) .....

NOM .....

PRENOM : .....

GRADE : .....

DISCIPLINE : .....

ETABLISSEMENT D'AFFECTION : .....

.....

sollicite, pour l'année scolaire 2022-2023 :

- ma réintégration à temps complet dans mes fonctions
- la modification de ma quotité hebdomadaire d'exercice des fonctions à temps partiel  
(veuillez indiquer la quotité hebdomadaire souhaitée) .....
- avec sur-cotisation                       sans sur-cotisation

Fait à ....., le .....

Signature

**VISA ET AVIS DU CHEF D'ETABLISSEMENT D'AFFECTION :**