ACADÉMIE DE VERSAILLES

ANNEXE 4

Division des personnels

DEMANDE DE RÉINTÉGRATION APRÈS DISPONIBILITÉ
à compter du 01/09/2025

A retourner avant le **2 février 2025** **uniquement par mail** à l'adresse : disponibilite.ia95@ac-versailles.fr

Nom : ……..... Prénom : ……

Date de naissance : …….…….

Grade : ☐ Professeur des Écoles

☐ Instituteur

Adresse personnelle : …….....

……

N° de téléphone : ……

Mail personnel : ……@……

Mail professionnel : .....@ac-versailles.fr

Je sollicite la réintégration dans mes fonctions à compter du 01/09/2025

Fait à ……, le …….

Signature de l'intéressé(e) :

Veuillez impérativement consulter sur le portail ARIANE (https://ariane.ac-versailles.fr) au cours du premier trimestre 2025 les circulaires relatives :

- au mouvement intra-départemental pour votre future affectation
- aux demandes de temps partiels si vous souhaitez exercer à temps partiel en 2025/2026