

DECLARATION DE VOLONTARIAT POUR QUITTER L'ETABLISSEMENT (Mesure de carte scolaire)

A remettre à votre chef d'établissement au plus tard le 3 mars 2011

Je soussigné(e)	
NOM: Pr	<u>énom</u> :
Corps et grade :	
Discipline :	
Etablissement d'exercice :	
 ayant été informé(e) de la suppression ou de l à compter de la rentrée scolaire 2011 d'un poste d 	a transformation dans mon établissement d'exercice e :
<u>Corps</u> :	
<u>Discipline</u> :	
 ayant pris connaissance des règles de réaf gestion déconcentrée rappelées dans la note de s 	fectation dans le cadre du mouvement national à ervice rectorale
 déclare me porter volontaire pour quitter l' (ma) collègue ayant la plus faible ancienneté de 	établissement et donc pour me substituer à mon ans cet établissement, à savoir :
NOM : Prénom : (enseignant touché par la mesure)	
et m'engage à participer au mouvement intra-académique en formulant des voeux de réaffectation sur SIAM <i>via</i> IPROF (https://bv.ac-guadeloupe.fr/iprof) et à ne pas me rétracter après la remise du présent document à mon chef d'établissement.	
A remplir par le chef d'établissement :	
Vu et transmis, le	
à Monsieur le Recteur de l'Académie de la Guadel	oupe
par télécopie au 0590 21 64 23 pour le 3 mars 2	2011 dernier délai.
Le chef d'établissement : (signature et cachet)	Fait, le
	Signature obligatoire de l'intéressé(e)