

Diper  
Bureau de gestion des enseignants du 1<sup>er</sup> degré public  
de la Charente-Maritime

## Annexe 5

à transmettre  
avant le 7 avril 2026  
au bureau Diper :

[tempspartielsdiper17@ac-poitiers.fr](mailto:tempspartielsdiper17@ac-poitiers.fr)  
avec copie à l'IEN de circonscription

## **DEMANDE DE REINTEGRATION À TEMPS COMPLET** *pour l'année scolaire 2026-2027*

Je soussigné(e) Nom-prénom : .....

Affectation en 2025-2026 (école-commune si en poste) :  
.....

Circonscription : .....

Fonction : ☐ Directeur ☐ Adjoint(e) ☐ Remplaçant ☐ Enseignement spécialisé ☐ Autre

Adresse personnelle : .....

Tel. .... / mail : .....

Sollicite, pour l'année scolaire 2026-2027 :

☐ l'autorisation de reprendre mon service à temps complet à compter du 1<sup>er</sup> septembre 2026

À..... le ..... Signature de l'intéressé(e) :