

FORMULAIRE DE DECLARATION DE VOLONTARIAT DANS LE CADRE D'UNE MESURE DE CARTE SCOLAIRE

Mouvement intra départemental 1^{er} degré 2024

Le formulaire est à retourner, par voie dématérialisée à l'adresse :
mvt1d2024@ac-martinique.fr pour le 23 avril 2024 au plus tard – Délai
impératif

BENEFICIAIRE DE LA MESURE DE CARTE	ENSEIGNANT VOLONTAIRE
<p>Je déclare,</p> <p>Nom d'usage :</p> <p>Prénom :</p> <p>Nom de naissance :</p> <p>Affectation (école/ville) :</p> <p>.....</p> <p>avoir été</p> <ul style="list-style-type: none"> informé (e) de la suppression d'un poste dans mon école à compter du 1^{er} septembre 2024, et ayant pris connaissance que Mme, M. se porte volontaire pour faire l'objet d'une mesure de carte scolaire, <p>renoncer au bénéfice de la mesure de carte scolaire dont je faisais l'objet.</p>	<p>Je déclare,</p> <p>Nom d'usage :</p> <p>Prénom :</p> <p>Nom de naissance :</p> <p>Affectation (école/ville) :</p> <p>.....</p> <p>avoir été</p> <ul style="list-style-type: none"> informé (e) de la suppression d'un poste dans mon école à compter du 1^{er} septembre 2024, et ayant pris connaissance des règles de réaffectation dans le cadre du mouvement intra départemental, <p>me porter volontaire pour faire l'objet d'une mesure de carte scolaire ;</p>
<p>Fait à le /___/___/_____/</p> <p>(Signature)</p>	<p>Fait à le /___/___/_____/</p> <p>(Signature)</p>

Vu et transmis le /___/___/_____/

(Visa et cachet de l'inspecteur de circonscription)