



**ACADÉMIE
DE CLERMONT-FERRAND**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

Direction des services départementaux
de l'éducation nationale
de l'Allier

VOLONTARIAT DANS LE CADRE D'UN RETRAIT D'EMPLOI

Je soussigné (Nom Prénom)
Nom de naissance : Date de naissance :/...../.....
Adresse postale : Tél :
Code postal : Commune :

Atteste être volontaire pour bénéficier des points de mesure de carte scolaire, en accord avec

Madame / Monsieur (Nom Prénom)
Nom de naissance : Date de naissance :/...../.....
Adresse postale : Tél :
Code postal : Commune :

Initialement touché (e) par un retrait d'emploi à la rentrée 2024 et qui souhaite être maintenu(e) dans l'école :

Circonscription :
RNE Ecole : 003..... EEPU EMPU EPPU
Nom école :
Commune :

Fait àle...../.../2024

Fait àle...../.../2024

Signature

Signature

Visa de l'IEN à transmettre la DSDEN Allier / DP pour le 08 avril 2024
par mël : ce.dp-ia03@ac-clermont.fr