*A retourner à Isabelle Rouaud Chargée de dossier Carrière des Chef d’établissement*

*Tel : 02-51-81-64-11*

*Email : irouaud@ec44.fr*

 

**MOBILITE**  **«Chefs d’Etablissement»** 2023-2024

*Je soussigné(e)* NOM : .................................................. Prénom : ……………………

NOM de jeune fille pour les femmes mariées : ……………………

***Actuellement*** *(*année scolaire en cours) ***Chef d’Etablissement*** *de l’établissement :*

*……………………………………………………………………………………………..…………*

Adresse : ………………………………………………………………………………………………………

 *déclare,*

*qu’après avoir pris connaissance des listes de services à pourvoir ,* ***je renonce à ma demande de ré-emploi****.*

 ***En conséquence, je garderai l’an prochain, la direction de l’établissement actuel.***

Fait à ……………………………………….,le ……………………………………

 Signature :