

---

**ANNEXE 6 :**

**DEMANDE DE RÉINTÉGRATION APRES DISPONIBILITÉ**

**ANNEE SCOLAIRE 2023/2024**

---

DPEP  
Bureau des Gestions  
Mutualisées  
Dossier suivi par :  
Nathalie HECQUET  
Cheffe de bureau  
Tél : 03 20 62 31 91

Guillaume JACOBS  
Gestionnaire  
Tél : 03 20 62 30 46

Mél : dsden59.dpep-  
bgm@ac-lille.fr

Hôtel Académique  
144 rue de Bavay  
BP669  
59033 Lille cedex

**Nom :**

**Prénom :**

**Date de naissance :**

**Grade :**

PE du département du Nord

PE du département du Pas-de-Calais

**Dernière affectation et dates :**

**Adresse personnelle actuelle :**

**Adresse personnelle au 01/09/2023 :**

**Téléphone personnel :**

**Adresse e-mail personnelle :**

*Je sollicite, à l'issue de ma mise en disponibilité, une réintégration au 01/09/2023*

À

, le

*Signature de l'enseignant*

*à retourner à la DSDEN du Nord – DPEP BGM (Bureau des Gestions Mutualisées)  
pour les enseignants du Nord et du Pas-de-Calais*