

 **Annexe 1**

****

 **Division des Personnels Enseignants**

|  |
| --- |
|  **DECLARATION DE VOLONTARIAT**  **(MESURE DE CARTE SCOLAIRE)** |

A renvoyer au plus tard, à la DPE le **15 MARS 2018**  sous couvert de votre chef d’établissement.

 Je soussigné(e) **Nom :\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_**

 **Prénom :\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_**

 **Corps et grade : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_**

 **Discipline : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_**

 **Etablissement d’exercice** : **\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_**

 **Tel. : Mail : @**

**Avoir été**

* + - * informé (e) de la suppression ou de la transformation d’un poste dans ma discipline à compter de la rentrée scolaire 2017.

**et**

* + - * ayant pris connaissance des règles de réaffectation dans le cadre du mouvement national à gestion déconcentrée rappelées dans la circulaire académique n°2017-25 sur les mesures de carte scolaire

 **Déclare me porter volontaire pour être l’objet d’une mesure de carte scolaire.**

Cet engagement **définitif** me conduira à participer obligatoirement au mouvement intra-académique en formulant des vœux de réaffectation sur SIAM ([www.education.gouv.fr/iprof-siam](http://www.education.gouv.fr/iprof-siam)).

Vu et transmis, le …………..

à Monsieur Le Recteur de l’Académie de Versailles

Par télécopie à la DPE au 01 30 83 40 27

Par mail sur accueil-mutation@ac-versailles.fr

Fait à ………………………, le …………………

Signature du chef d’établissement : Signature obligatoire de l’intéressé(e) :