

FORMULAIRE BONIFICATIONS

A renvoyer à la DPE : mouvement1degre83@ac-nice.fr au plus tard le 11 avril 2024 (12h00)

Tout dossier incomplet ou hors délais ne sera pas traité

NOM D'USAGE :	NOM DE FAMILLE :	
Prénom :		
Ecole :		Circonscription:
Affectation:		à titre provisoire □ à titre définitif □
Courriel :		Téléphone :
TYPE DE PRIORITE/BONIFICATION		PIECES A FOURNIR
RAPPROCHEMENT DE CONJOINT		 Copie du livret de famille, ou du PACS Attestation de moins de 3 mois justifiant de la résidence d'exercice professionnel du conjoint
RAPPROCHEMENT AVEC LE DETENTEUR DE L'AUTORITE PARENTALE CONJOINTE		 Copie du livret de famille Copie de la décision de justice relative au mode de garde de l'enfant Attestation de domicile de l'enfant
SITUATION DE HANDICAP		 Notification MDPH (agent, conjoint, enfant) Courrier indiquant brièvement les éléments motivant votre demande de mutation
EXERCICE DANS QUARTIERS URBAINS DIFFIC ZONE RENCONTRANT DES DIFFICULTES PARTICULIERES DE RECRUTEMENT	ILES ou	Uniquement pour les agents exerçant en RASED et les Titulaires secteur : déclaration des services effectués depuis les 3 dernières années visée par l'IEN de circonscription
MESURE DE CARTE SCOLAIRE		Copie du courrier individualisé notifiant la mesure de carte scolaire
FONCTIONS DE DIRECTION A TITRE PROVISOI	RE	Copie de l'arrêté de nomination ou attestation établie par votre IEN pour l'année scolaire 2023/2024
REINTEGRATION DE CLD (au plus tard au 01/09/2024)		Copie de la demande de réintégration et/ou avis du comité médical
REINTEGRATION DE CONGE PARENTAL (au plus tard au 01/09/2024)		Copie de la demande de réintégration et/ou de l'arrêté de réintégration
REINTEGRATION DE DETACHEMENT		Copie de l'arrêté de réintégration
PREPARATION DU CAPPEI		Uniquement pour les agents non maintenus sur poste spécialisé OU non affectés sur poste spécialisé • Attestation d'inscription à l'examen