

Toulon, le 8 Mars 2023

**L'Inspecteur d'Académie, Directeur des Services
Départementaux de l'Éducation Nationale du Var**

à

**Madame, Monsieur, l'Inspecteur d'Académie,
Directeur Académique
Des Services de l'Éducation Nationale**

Service des personnels du 1^{er} degré

**Division des Personnels Enseignants
Gestion collective**
Affaire suivie par :
Elodie DAMAS
Tél : 04 94 09 55 40
Mél : gestcollective83@ac-nice.fr

98 Rue de Montebello
83070 Toulon Cedex

Objet : Mutations des instituteurs et des professeurs des écoles par Exeat et Ineat directs non compensés, rentrée scolaire 2023/2024.

Réf : note de service n° 2019-163 du 13-11-2019 relative à la mobilité des enseignants du premier degré.

J'ai l'honneur de vous informer des modalités de demandes de sortie et d'intégration dans le Département du Var.

1/ EXEAT

Les personnels qui désirent **quitter** le Var doivent impérativement se renseigner auprès des services de la Direction des Services Départementaux de l'Éducation Nationale du département souhaité afin de connaître la date limite de dépôt du dossier et des pièces à fournir.

Ce dossier ne doit en aucun cas être adressé directement au département demandé mais uniquement à la DSDEN du Var DPE Gestion collective qui transmettra (gestcollective83@ac-nice.fr et elodie.damas@ac-nice.fr).

2/ INEAT

Les personnels qui souhaitent **entrer** dans le Var doivent déposer leur dossier exclusivement auprès des services gestionnaires de leur département de rattachement actuel qui me le transmettra. Aucune demande arrivée directement ne sera instruite.

Pièces à fournir :

- Le formulaire de demande d'Ineat ou d'Exeat, sous couvert de la Direction des Services Départementaux de l'Éducation Nationale d'origine, accompagné d'un courrier motivant la demande de l'enseignant.

- Pour les demandes d'INEAT, une fiche de synthèse informatisée délivrée par les services de la Direction des Services Départementaux de l'Education Nationale d'origine.
- Une promesse d'exeat, un avis différé ou un avis sous réserve, en précisant si le demandeur a participé ou pas aux permutations informatisées.

Complément pour les demandes établies au titre du rapprochement de conjoint :

- Photocopie du livret de famille ou du PACS
- Avis d'imposition commune 2022 (revenus 2021) ou déclaration commune pour l'année 2022
- Attestation d'emploi du conjoint de moins de trois mois, précisant la date et le lieu de prise de fonction dans le département demandé

Complément pour les demandes établies au titre du Handicap :

- Attestation RQTH (reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé)
- Avis du médecin de prévention de la Direction des Services Départementaux de l'Education Nationale d'origine attestant que la mutation sollicitée améliorera les conditions de vie de la personne handicapée.
- S'agissant d'un enfant souffrant d'une maladie grave, toutes les pièces concernant son suivi médical.

Complément pour les demandes établies au titre de l'autorité parentale conjointe :

- Photocopie du livret de famille ou extrait de l'acte de naissance pour chaque enfant.
- Photocopie de la décision judiciaire concernant la garde de l'enfant ou attestation sur l'honneur signée des deux parents fixant les modalités d'exercice du droit de visite ou d'organisation de l'hébergement.
- Justificatif de domicile des deux parents.

Complément pour les demandes au titre de la situation de parent isolé :

- Photocopie du livret de famille, extrait de l'acte de naissance et toute pièce officielle attestant de l'autorité parentale unique.
- Toute pièce attestant que la demande de mutation améliorera les conditions de vie de l'enfant.

La date limite de réception des demandes d'INEAT est fixée au :

26 mai 2023

Mathieu SIEYE

Annexe 1 : formulaire de demande d'Exeat

Annexe 2 : formulaire de demande d'Ineat

**DEMANDE EXEAT
RENTREE SCOLAIRE 2023**

A compléter et à renvoyer à la DSDEN du Var, qui fera suivre votre dossier à la DSDEN du département demandé.

Nom d'usage : Prénom :
Nom de naissance : Né(e) le :
Adresse personnelle :
Numéro de téléphone : Adresse courriel :

Situation familiale :

Marié(e) Pacsé(e) Vie commune Célibataire Séparé(e) Divorcé(e) Veuf(ve)
Nombre d'enfants à charge âgés de moins de 18 ans au 01/09/2022 :

Situation professionnelle :

Affectation actuelle :
 Instituteur(trice) Professeur des écoles Grade : Echelon au 01/09/2022 :

Position administrative :

Activité détachement congé parental
 Congé longue maladie congé longue durée disponibilité

Souhaitez-vous travailler à temps partiel à la rentrée prochaine ? Oui Non
Si oui, quotité demandée : 50% 75%

Département(s) demandé(s) :

1 4
2 5
3 6

Motif de la demande :

Rapprochement de conjoint Au titre de l'autorité parentale conjointe
 Au titre du handicap Au titre de parent isolé
 Pour raisons médicales/sociales Convenance personnelle

Participations aux permutations informatisées :

Oui Non
Barème :

Je déclare avoir pris connaissance des dispositions réglementaires relatives aux mutations et m'engage en cas d'obtention d'exeat/ineat à rejoindre le poste qui me sera attribué dans le département demandé.

A, le..... Signature de l'intéressé(e)

**DEMANDE INEAT
RENTREE SCOLAIRE 2023**

A compléter et à renvoyer à votre DSDEN, qui fera suivre votre dossier à la DSDEN du Var.

Nom d'usage : Prénom :
Nom de naissance : Né(e) le :
Adresse personnelle :
Numéro de téléphone : Adresse courriel :

Situation familiale :

Marié(e) Pacsé(e) Vie commune Célibataire Séparé(e) Divorcé(e) Veuf(ve)
Nombre d'enfants à charge âgés de moins de 18 ans au 01/09/2022 :

Situation professionnelle :

Département d'origine :
 Instituteur(trice) Professeur des écoles Grade : Echelon au 01/09/2022 :

Position administrative :

Activité détachement congé parental
 Congé longue maladie congé longue durée disponibilité

Souhaitez-vous travailler à temps partiel à la rentrée prochaine ? Oui Non

Si oui, quotité demandée et motif : 50% 75% Motif :

Département(s) demandé(s) :

1 4
2 5
3 6

Motif de la demande :

Rapprochement de conjoint Au titre de l'autorité parentale conjointe
 Au titre du handicap Au titre de parent isolé
 Pour raisons médicales/sociales Convenance personnelle

Participations aux permutations informatisées :

Oui Non

Barème :

Je déclare avoir pris connaissance des dispositions réglementaires relatives aux mutations et m'engage en cas d'obtention d'exeat/ineat à rejoindre le poste qui me sera attribué dans le département demandé.

A, le..... Signature de l'intéressé(e)