



**RÉGION ACADÉMIQUE
LA RÉUNION**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

IMPRIME C

(à retourner au plus tard le 06/03/2021)

**DPES 2 PRIVE
SECOND DEGRE**

DECLARATION D'INTENTION DE CESSATION DE FONCTIONS

ANNEE SCOLAIRE 2021-2022

Je soussigné(e) _____

Maître sous contrat : ☐ provisoire ☐ définitif

assimilé pour ma rémunération à l'échelle de _____ Discipline : _____

en fonction au(x) ☐ Collège(s) ☐ Lycée(s) ☐ Lycée(s) professionnels (s)

déclare cesser mes fonctions à la rentrée scolaire 2021 :

☐ retraite (préciser la date) : _____

☐ convenances personnelles

☐ autres (à préciser) : _____

**Je m'engage à informer par écrit les services du Rectorat et mon chef d'établissement
de la confirmation de ma cessation de fonctions au plus tard le 30 avril 2021.**

Visa du Chef d'Etablissement

Fait à _____, le _____

Signature