



RÉGION ACADÉMIQUE  
ÎLE-DE-FRANCE

MINISTÈRE  
DE L'ÉDUCATION NATIONALE  
ET DE LA JEUNESSE

MINISTÈRE  
DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR,  
DE LA RECHERCHE  
ET DE L'INNOVATION

Division des Personnels Enseignants

## DECLARATION DE VOLONTARIAT (MESURE DE CARTE SCOLAIRE)

A renvoyer au plus tard, à la DPE le **14 MARS 2019** 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 2019.

et

- ayant pris connaissance des règles de réaffectation dans le cadre du mouvement national à gestion déconcentrée rappelées dans les circulaires académiques n°2019-17 et n°2019-18 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 Madame la Rectrice de l'Académie de Versailles

Par mail sur [accueil-mutation@ac-versailles.fr](mailto:accueil-mutation@ac-versailles.fr)

Fait à ....., le .....

Signature du chef d'établissement :

Signature obligatoire de l'intéressé(e) :