

A RETOURNER AVANT LE 16 FEVRIER 2024

ETABLISSEMENT :
Code RNE :

CESSATION DE FONCTIONS RENTREE 2024

Je soussigné(e) M., Mme

NOM et PRÉNOM :

Établissement d'affectation :

J'ai l'honneur de vous faire savoir que je cesserai mes fonctions dans l'Académie de Clermont-Ferrand,

A compter du/...../..... pour le motif suivant :

Départ à la retraite *

Autre motif à préciser (rupture de contrat...)

.....
.....

*Tout enseignant partant à la retraite doit être présent dans l'établissement jusqu'à la veille de son départ

Fait à le/...../.....

Signature de l'enseignant

Date et signature du chef d'établissement
(CACHET DE L'ETABLISSEMENT)