

DEMANDE D'AFFECTATION À L'ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE ITALIEN LEONARDO DA VINCI DE PARIS

POSTE DE PROFESSEUR DES ÉCOLES

1. Etat civil et situation administrative :	
Nom et prénom :	NUMEN:
Date et lieu de naissance :	
Grade ou emploi:	
Date de titularisation dans le grade actuel :	
Échelon au 31 août 2008 :	
Note pédagogique:	
Titres et diplômes :	
Situation de famille :	
Profession du conjoint :	
Adresse personnelle:	
Numéro de téléphone : Établissement d'exercice en 2007-2008 (affectation ministr	érielle) adresse numéro de télénhone
et de télécopie :	oriene), actresse, numero de teléphone
Date de nomination à ce poste :	





2. Expérience pédagogique	
	:

(1) Joindre les documents justificatifs.

2.1. Connaissance de la langue italienne (1) : (préciser : écrite, parlée ; assez bien, bien, très bien)
2.2. Postes successivement occupés depuis l'entrée dans la carrière enseignante : (préciser les fonctions exercées et les établissements d'exercice ; mentionner également les interruptions de service).
3. Travaux personnels et stages effectués (1) (préciser, notamment, les stages effectués dans le domaine de l'enseignement du français langue étrangère) :
4. Dans le cas de demandes parallèles, préciser l'ordre de préférence de ces demandes par rapport à la présente candidature.
5. Engagement : je soussigné (e) atteste l'exactitude des renseignements portés sur le présent document.
Fait à le
Signature:
Avis motivé du supérieur hiérarchique :
Date et cachet de l'établissement :