

PREFERENCES D'AFFECTATION A L'ANNEE SUR ZONE DE REMPLACEMENT

**FICHE A RENVoyer UNIQUEMENT DANS LE CAS SUIVANT :**

J'ai été affecté(e) en **extension de vœux** sur une zone de remplacement et **souhaite formuler des préférences d'affectation à l'année** (besoin provisoire du 01/09/2022 au 31/08/2023)

**NB :** Si des supports (besoins provisoires) restent vacants, des affectations à l'année peuvent être prononcées hors préférences au sein de la zone de remplacement.

Cette fiche est à renvoyer dès communication de votre affectation définitive et au plus tard le 30 juin 2022, uniquement par mél à : [mouvement@ac-nice.fr](mailto:mouvement@ac-nice.fr) (préciser votre discipline dans l'objet).

Nom : Prénom :

Discipline :

Corps : (\*)  certifié(e) (\*)  agrégé(e) (\*)  PLP  
(\*)  CPE (\*)  PSY-EN (\*)  Prof. EPS

J'ai obtenu une affectation sur la zone de remplacement :

(*) <input type="checkbox"/> Zone AM 1 – 5 disciplines (006015ZH)	(*) <input type="checkbox"/> Zone AM 2 – 5 disciplines (006016ZS)	(*) <input type="checkbox"/> Zone Var 1 Côtier (083017ZR)
(*) <input type="checkbox"/> Zone Var 1 Intérieur (083018ZZ)	(*) <input type="checkbox"/> Zone Var 2 Est (083019ZH)	(*) <input type="checkbox"/> Zone Var 2 Ouest (083020ZS)

(*) <input type="checkbox"/> Zone AM 1 (006013ZR)	(*) <input type="checkbox"/> Zone AM 2 (006014ZZ)
(*) <input type="checkbox"/> Zone Var 1 (083015ZY)	(*) <input type="checkbox"/> Zone Var 2 (083016ZG)

J'ai la possibilité d'exprimer jusqu'à 5 préférences **dans ma zone de remplacement et uniquement de type établissement, commune ou groupement de commune** (cf *guide de mutation intra-académique 2022*):

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....
- 4) .....
- 5) .....

Affecté(e) en zone de remplacement, si vous souhaitez un temps partiel, veuillez le préciser :

(\*)  Oui – quotité souhaitée : (\*)  Non

Date : Signature :