

Par télécopieur : 514-642-2944

RÉINTÉGRATION DE L'ÉCOLE D'ORIGINE

Services des ressources humaines
Commission scolaire de la Pointe-de-l'Île (CSPÎ)
550, 53^e Avenue
Montréal (Québec) H1A 2T7

Clause 5-3.17.07 de l'Entente locale

Madame, Monsieur,

Par la présente, je vous avise de mon intention de me prévaloir du droit de retour à mon école d'origine soit conformément à la clause 5-3.17.07 de l'Entente locale.

En outre, je désire recevoir l'information relative à tout poste s'ouvrant dans mon champ ou ma discipline à mon école entre le 1^{er} juin et le premier jour de classe de l'année scolaire 2018-2019. Si je répondais au critère de capacité pour occuper un tel poste, je prendrais alors une décision à l'effet de réintégrer ou non mon école d'origine,

Je vous prie de recevoir, Madame, Monsieur, mes salutations distinguées.

Le :

Signature :

matricule :

Nom :

caractères d'imprimerie

Adresse :

.....

c.c. SEPÎ par télécopieur au 514-645-3635