

**ANNEXE I**

**à la circulaire académique du 13 septembre 2018 relative à l’habilitation à exercer les fonctions de DDFPT**

NOM : Prénom :

Année de naissance :

Corps : Grade :

Discipline : Année de titularisation :

Etablissement d’affectation au titre de l’année scolaire 2018/2019 :

Coordonnées personnelles :

- adresse :

- téléphone :

- mél :

Fait à …………………………, le ……………………..

**Signature de l’intéressé(e) Signature et Timbre du Chef d’établissement**