



direction des services  
départementaux  
de l'éducation nationale  
Corse-du-Sud



Ajaccio, le

22 SEP. 2020

L'inspectrice d'académie  
Directrice des services de l'éducation nationale  
de la Corse du Sud,

à

**Mesdames les inspectrices et messieurs les Inspecteurs  
de l'éducation nationale de la Corse du Sud**

**Mesdames les directrices et messieurs les directeurs  
d'école**

**Mesdames et messieurs les professeurs des écoles**

Division des personnels enseignants  
du 1<sup>er</sup> degré et des moyens  
DPEM

Objet : *remboursement des frais de changement de résidence*

Référence : *décret 90-437 du 28 mai 1990 modifié (J.O du 30/05/1990)*

Dossier suivi par  
Véronique POLI  
Veronique.poli@ac-corse.fr

☎ 04 95 51 59 70

Fax : 04 95 51 13 09

Service DPEM :  
persoia2a@ac-corse.fr

Référence :

VP/BP-A/N° 135 /2020

Les professeurs des écoles qui ont fait l'objet d'une mutation dans l'académie de Corse au titre de l'année 2020/2021 et qui peuvent prétendre au remboursement de leurs frais de changement de résidence, doivent remplir la fiche de renseignements, téléchargeable sur le site de l'inspection académique de la Corse du sud (<http://web.ac-corse.fr/ia2a/>, rubrique « personnels », et la transmettre, accompagnée des pièces justificatives, à la **Direction académique – service DPEM - Bd Pugliesi Conti – BP 832 – 20192 AJACCIO CEDEX 4.**

Les demandes seront étudiées afin que soit appréciée l'ouverture des droits aux frais de changement de résidence ; un arrêté correspondant sera établi.

Le dossier financier de remboursement sera ensuite adressé aux agents pour lesquels l'arrêté aura été pris. Il leur appartiendra de le compléter puis de le retourner à la **Division des Affaires Financières (DAF) - Rectorat de Corse – Bd Pascal Rossini – BP 808 – 20192 AJACCIO CEDEX 4.**

Les personnels concernés voudront bien adresser leur dossier de demande de remboursement dans les meilleurs délais.

Mes services se tiennent à votre disposition pour tout renseignement dont vous auriez besoin.

Bd Pugliesi Conti  
BP 832  
20192 AJACCIO CEDEX 4

Virginie FRANTZ  
La Directrice  
Académique  
DÉPARTEMENT DE CORSE



direction des services  
départementaux  
de l'éducation nationale  
Corse-du-Sud



## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

A retourner à :

DPEM – Direction académique  
Bd Pugliesi Conti – BP 832 – 20192 AJACCIO CEDEX 4

Le dossier financier de remboursement doit être demandé au Rectorat  
Division des Affaires Financières

NOM – PRENOM : .....

GRADE : ..... DISCIPLINE : .....

AFFECTATION 2019/2020 : .....

AFFECTATION 2020/2021 : .....

**Position administrative 2019/2020 / (CLD – Activité – Congé parental – Disponibilité....etc....)**

S'agit-il d'une première nomination dans le corps (1) :                      oui                       Non

S'agit-il d'une première mutation dans le corps (2) :                      oui                       Non

S'agit-il d'une mutation après promotion :                      oui                       Non

**Durée de service dans la précédente résidence administrative :**

- moins de 5 ans :                      oui                       Non

- plus de 5 ans :                      oui                       Non

- moins de 3 ans :                      oui                       Non

- plus de 3 ans :                      oui                       Non

**Pièces à joindre impérativement :**

- Arrêté de mutation ou d'affectation **précédant** votre nomination dans l'académie de Corse au 01/09/2020,

- Pour les personnels déjà en poste dans l'académie, joindre également votre arrêté d'affectation **précédant** votre nomination au 01/09/2020.

(1) dans le cas d'une première nomination, l'agent n'a droit à aucun remboursement (article 22 du décret du 28 mai 1990)

(2) dans le cas d'une première mutatoin, la condition de durée d'exercice dans la précédente résidence administrative est réduit à 3 ans (article 19-1<sup>er</sup> du décret du 28 mai 1990)

.../...

Au cours des cinq dernières années précédant votre mutation, vous avez été en :

**Préciser la date et la durée :**

- |                      |                              |                              |       |
|----------------------|------------------------------|------------------------------|-------|
| - Disponibilité :    | oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> | ..... |
| - Congé parental :   | oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> | ..... |
| - Service national : | oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> | ..... |
| - C.L.D :            | oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> | ..... |
| - C.L.M :            | oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> | ..... |

**Il est précisé que ces périodes sont suspensives du décompte de la durée du séjour.**

---

Avez-vous fait l'objet d'une mutation précédente :

- |  |                              |                              |
|--|------------------------------|------------------------------|
| - n'ayant pas donné lieu à prise en charge : | oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> |
| - d'office :                                 | oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> |

---

Etes-vous en rapprochement de conjoints ?                      oui                       Non

(1) Si oui : profession et affectation de votre conjoint (joindre l'arrêté de nomination du conjoint) :

.....

Votre conjoint ou concubin bénéficie-t-il du remboursement de frais de changement de résidence :

oui                       Non

Si oui, est-il fonctionnaire :                      oui                       Non

Je certifie exact les renseignements ci-dessus.

A....., le.....

**SIGNATURE :**