



RÉGION ACADÉMIQUE
CORSE

*Liberté
Égalité
Fraternité*

ANNEXE I

FORMULAIRE HORS-CLASSE 2025

Avis relatif à la valeur professionnelle

Promouvables affectés dans un établissement d'enseignement supérieur, privé ou exerçant d'autres fonctions

NOM ET PRENOM de l'agent concerné :

CORPS : AGREGES CERTIFIES EPS PLP CPE PSYEN

DISCIPLINE :

ETABLISSEMENT :

EXCELLENT TRES SATISFAISANT SATISFAISANT A CONSOLIDER

Date et signature du chef d'établissement ou chef de service :
(Président pour les universités)

A RETOURNER SOUS FORMAT WORD AVANT LE 9 avril 2025 A LA DPE PAR MESSAGERIE
à djamila.raffalli@ac-corse.fr avec copie à dpens@ac-corse.fr en indiquant en objet de votre mél : avis hors-classe – nom et coordonnées de votre établissement



**RÉGION ACADÉMIQUE
CORSE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

ANNEXE II

FORMULAIRE HORS-CLASSE 2025

Proposition d'**opposition**

Promouvables affectés dans un établissement d'enseignement supérieur, privé ou exerçant d'autres fonctions

.....
NOM ET PRENOM de l'agent concerné :

CORPS : AGREGES CERTIFIES EPS PLP CPE PSYEN

DISCIPLINE :

ETABLISSEMENT :

.....
 OPPOSITION (à motiver obligatoirement) :

Date et signature du chef d'établissement ou chef de service :
(Président pour les universités)

A RETOURNER SOUS FORMAT WORD AVANT LE 9 avril 2025 A LA DPE PAR MESSAGERIE
à djamil.affalli@ac-corse.fr avec copie à dpens@ac-corse.fr en indiquant en objet de votre mél :
Opposition hors-classe – nom et coordonnées de votre établissement