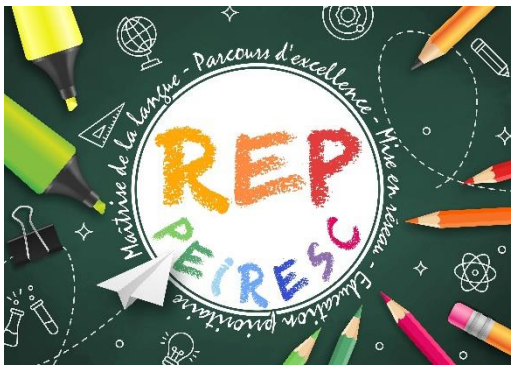

VISITES CROISÉES
1er degré / 2nd degré
Dans le cadre du REP Peiresc

collège Peiresc

académie Nice

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

-Madame / Monsieur (Nom-Prénom-Statut) .....

Professeur souhaitant **effectuer une visite** dans une classe :

□ du Collège Peiresc □ de l'école .....
De la circonscription Toulon N° .....

-Madame / Monsieur (Nom-Prénom-Statut) .....

Professeur souhaitant **accueillir** un collègue enseignant :

□ du Collège Peiresc □ de l'école .....
De la circonscription Toulon N° .....

Date et horaire choisis : 3 propositions par ordre de préférence :

Date	de	à

Signature du professeur en visite Signature du professeur accueillant

Avis du Directeur d'école en cas d'accueil : Cachet et signature.

☐ Favorable

☐ Défavorable - Motif : .....

DECISION DES RESPONSABLES HIERARCHIQUES

1) IEN de la circonscription Toulon N°…..

Demande de visite croisée : ☐ Accordée pour le ..... à .....

☐ Refusée - Motif : .....

Cachet et signature de l'IEN

2) Chef d'établissement du collège Peiresc

Demande de visite croisée : ☐ Accordée pour le ..... à .....

☐ Refusée - Motif : .....

Cachet et signature du Chef d'établissement

Cette fiche de visite croisée vaut ordre de mission, après les signatures de l'IEN / Chef d'établissement.

Ordre de circulation du document :

1- Professeur visiteur
2- Professeur accueillant et le Chef d'établissement et/ou Directeur
3- Autorité hiérarchique (Chef d'établissement ou IEN) du professeur visiteur

Diffusion réalisée à l'ensemble des personnes concernées par : le secrétariat de l'autorité hiérarchique du professeur visiteur