

Demande d'allègement de service
--

1^{ère} demande Renouvellement

Nom :	Corps :
Prénom :	Discipline :

1. Affectation actuelle (année scolaire 2018-2019)

<input type="checkbox"/> En poste devant élèves Affectation : Horaire hebdomadaire effectué : Votre poste est-il déjà aménagé : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Depuis quelle année scolaire : Selon quelles modalités : <input type="checkbox"/> En CLM, CLD depuis le : <input type="checkbox"/> en PACD : <input type="checkbox"/> 1 ^{ère} année <input type="checkbox"/> 2 ^{ème} année <input type="checkbox"/> 3 ^{ème} année <input type="checkbox"/> en PALD : <input type="checkbox"/> 1 ^{ère} année <input type="checkbox"/> 2 ^{ème} année <input type="checkbox"/> 3 ^{ème} année <input type="checkbox"/> 4 ^{ème} année <input type="checkbox"/> ème année Lieux d'exercice : Fonctions exercées : Description des fonctions exercées :

2. Allègements de service obtenus les années antérieures :

Année scolaire :	Nombre d'heures :	Année scolaire :	Nombre d'heures :
Année scolaire :	Nombre d'heures :	Année scolaire :	Nombre d'heures :
Année scolaire :	Nombre d'heures :	Année scolaire :	Nombre d'heures :

Je soussigné, sollicite un aménagement de poste par allègement de service au titre de l'année scolaire **2019/2020**

<u>Date et signature de l'agent :</u>	<u>Date et visa du supérieur hiérarchique :</u>
--	--