

Demande d'allègement de service

☐ 1^{ère} demande ☐ Renouvellement

Nom :	Corps :
Prénom :	Discipline :

1. Affectation actuelle (année scolaire 2019-2020)

☐ En poste devant élèves

Affectation :

Horaire hebdomadaire effectué :

Votre poste est-il déjà aménagé : ☐ Oui ☐ Non

Depuis quelle année scolaire :

Selon quelles modalités :

☐ En CLM, CLD depuis le :

☐ en PACD : ☐ 1^{ère} année ☐ 2^{ème} année ☐ 3^{ème} année

☐ en PALD : ☐ 1^{ère} année ☐ 2^{ème} année ☐ 3^{ème} année ☐ 4^{ème} année ☐ 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 **2020/2021**

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