

|  |
|--|
| <b>Demande d'allègement de service</b> |
|--|

1<sup>ère</sup> demande     Renouvellement

|          |              |
|----------|--------------|
| Nom :    | Corps :      |
| Prénom : | Discipline : |

### 1. Affectation actuelle (année scolaire 2016-2017)

|  |
|--|
| <input type="checkbox"/> En poste devant élèves<br><br>Affectation :<br><br>Horaire hebdomadaire effectué :<br><br>Votre poste est-il déjà aménagé : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non<br><br>Depuis quelle année scolaire :<br><br>Selon quelles modalités :<br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><input type="checkbox"/> en PACD : <input type="checkbox"/> 1 <sup>ère</sup> année <input type="checkbox"/> 2 <sup>ème</sup> année <input type="checkbox"/> 3 <sup>ème</sup> année<br><br><input type="checkbox"/> en PALD : <input type="checkbox"/> 1 <sup>ère</sup> année <input type="checkbox"/> 2 <sup>ème</sup> année <input type="checkbox"/> 3 <sup>ème</sup> année <input type="checkbox"/> 4 <sup>ème</sup> année <input type="checkbox"/> .... <sup>ème</sup> année<br><br>Lieux d'exercice :<br><br>Fonctions exercées :<br><br>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 2017/2018

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