

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

1<sup>ère</sup> demande    Renouvellement

Nom :	Corps :
Prénom :	Discipline :

### 1. Affectation actuelle (année scolaire 2019-2020)

<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 <sup>ère</sup> année <input type="checkbox"/> 2 <sup>ème</sup> année <input type="checkbox"/> 3 <sup>ème</sup> année <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"/> .... 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**

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