

Demande d'allègement de service

1^{ère} demande Renouvellement

Nom :	Corps :
Prénom :	Discipline :

1. Affectation actuelle (année scolaire 2016-2017)

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 **2017/2018**

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