académie Nice
direction des services départementaux de l'éducation nationale Alpes-Maritimes
éducation nationale

DEMANDE D'AMENAGEMENT DU POSTE DE TRAVAIL –
À retourner à Mme DIEVART-MONIER Correspondante handicap
(copie DIPE 2 Mme NEGRI - DSDEN des Alpes-Maritimes)
Au plus tard le 29 mars 2013

NOM : **PRENOM :**

Date de naissance :

Adresse personnelle :

N° de Téléphone : mél :

1. Renseignements

Situation actuelle : □ en poste □ en poste adapté

□ en CMO □ en CLM □ en CLD

Affectation :……

Situation de famille :

Nombre et âge des enfants à charge :

Autres charges de famille :

RQTH Reconnaissance de la Qualité de Travailleur Handicapé :
□ Oui depuis le : date d'échéance :

□ Non □ Demande en cours auprès de la MDPH
(à transmettre à la DIPE 1 dès obtention)

2. Aménagement sollicité

□ aménagement matériel (1) : acquisition de matériel/logiciels, mise à disposition d'une salle
Indiquez le(s) matériel(s) nécessaire(s)……
……

□ assistance humaine (2) : 1ère demande ou renouvellement
Indiquez les tâches nécessitant une assistance……
……
……

Date et signature:

Avis de l'Inspecteur(trice) chargé(e) de circonscription

□ Favorable □ Défavorable

Observations éventuelles :

Date et signature :