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

DEMANDE D'ALLEGEMENT DE SERVICE
Année scolaire 2013/2014

À retourner à la DIPE 2 (à l'attention de M. PELLE) – DSDEN des Alpes-Maritimes
Au plus tard le 15 février 2013

NOM : **PRENOM :**

Date de naissance :

Adresse personnelle :

N° de Téléphone : mél :

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)

Allègement obtenu pour l'année en cours : □ OUI □ NON

Date et signature:

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

□ Favorable □ Défavorable

Observations éventuelles :

Date et signature :

Adresse de renvoi : DSDEN des Alpes-Maritimes, DIPE 2 (à l'attention de M. PELLE), 53 Av. Cap de Croix, 06 181 Nice Cedex 2
Pièces à fournir : certificats médicaux sous pli confidentiel et copie de la RQTH