

**Demande d'allègement du poste de travail année scolaire 2023-2024
à transmettre à la circonscription le 8 février 2023 délai de rigueur**

IDENTITE

NOM D'USAGE: Prénom :

NOM DE FAMILLE : Date de naissance :

tél :/...../...../...../..... Courriel professionnel :@ac-creteil.fr

Position administrative : Activité Temps complet Temps partiel thérapeutique Temps partiel (.....%)

Congé maladie ordinaire jusqu'au .../.../.... CLM jusqu'au .../.../.... CLD jusqu'au .../.../....

SITUATION PROFESSIONNELLE 2022

Ecole d'affectation : Nature du poste occupé

.....

Circonscription :

Date Signature :

- Pièces à joindre
obligatoirement :**
- le présent formulaire intégralement complété, daté, signé et visé par l'IEN
 - un courrier circonstancié récent (moins de 2 mois) du médecin expliquant la situation médicale de l'agent ou de l'agente sous pli cacheté à l'attention du médecin du travail
 - une attestation RQTH s'il y a lieu
 - un courrier de l'agent ou de l'agente explicitant

Avis du supérieur ou de la supérieure hiérarchique sur la faisabilité de la demande
(à compléter obligatoirement avant transmission du dossier pour le 15 février au plus tard)

Date de réception de la demande :

Avis :

.....

.....

Fait à le

Nom, Prénom, qualité du signataire :

Signature et cachet :