## **ANNEXE 4**

## Demande d'allègement de service

□ 1 <sup>ère</sup> demande □ Renouvellement			
Nom :		Corps :	
Prénom :		Discipline :	
1. Affectation actuelle (année scolaire 2024-2025)			
□ En poste devant élèves			
Affectation :			
Horaire hebdomadaire effec Votre poste est-il déjà amén			
Depuis quelle année scolair	e:		
Selon quelles modalités :			
□ En CLM, CLD depuis le :			
□ en PACD : □ 1ère année □ 2ème année □ 3ème année □ 4ème 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 2025/2026			
Date et signature de l'agent		Date et visa du supérieur hiérarchique	

Vous pouvez apporter des compléments d'information au dos de ce document