

**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 :