ACADÉMIE
DE NICE
Liberté
Égalité
Fraternité

Direction des services départementaux
de l'Education nationale des Alpes-Maritimes

DEMANDE D'ALLEGEMENT DE SERVICE
Année scolaire 2025/2026
À retourner après visa de l'IEN à la
DSDEN des Alpes-Maritimes- service DIPE II - Au plus tard le 24 janvier 2025

NOM : **PRENOM :**

Date de naissance :

Adresse personnelle :

N° de Téléphone : mél :

1.Situation actuelle : □ en poste □ en poste adapté
□ en CMO □ en CLM □ en CLD

Affectation :……

2.Situation de famille :

Nombre et âge des enfants à charge :

Autres charges de famille :

3. Reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé :

□ Oui depuis le : date d'échéance :

□ Non □ Demande en cours auprès de la MDA
(à transmettre à la DIPE II dès obtention)

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

Date et signature:

Visa de l'inspecteur chargé de circonscription

Observations éventuelles :

Date et signature :

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