****

**ANNEXE I**

**Demande d’allègement de service**

**Année scolaire 2021-2022**

*Imprimé à retourner à la DRHM (bureau 277),* ***avant le vendredi 12 février 2021***

**Tout dossier adressé hors délai ou incomplet ne sera pas traité et sera systématiquement rejeté**

🞎 1ère demande 🞎 renouvellement

NOM :

Prénom :

Adresse personnelle :

Code postal :

Commune :

Fonctions exercées (adjoint, directeur, etc…) :

Ecole d’affectation :

Affectation :  à titre définitif  provisoire

Modalité de service pour l’année scolaire en cours :

*  temps complet
*  temps partiel (quotité d’exercice : …………%)
*  allègement (quotité : …..)

**Quotité demandée pour 2021/2022**

 80%

 75%

**Renseignements complémentaires :**

* Avez-vous bénéficié d’un allègement de service les années précédentes ?

 Oui

 Non

Si oui, sur quelle(s) année(s) ? …………………………………………………………………………………….

* Etes-vous titulaire de la **Reconnaissance de la Qualité de Travailleur en situation de Handicap** (RQTH) ?

 Oui (date de la décision : ………………… ; période de validité : ……………………………………....)

 Non

 Demande en cours

Fait à , le