



**DEMANDE D'ALLEGEMENT DE SERVICE**

**Année scolaire 2026/2027**

Document à faire viser par l'IEN de circonscription et à par mail à [ia06-dipe2@ac-nice.fr](mailto:ia06-dipe2@ac-nice.fr)

**Au plus tard le 23 janvier 2026**

**NOM :**

**PRENOM :**

Date de naissance :

Adresse personnelle :

N° de Téléphone :

Adresse électronique :

**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 (joindre un justificatif)      depuis le :      date d'échéance :  
 Demande en cours auprès de la MDA (à transmettre à la DIPE II dès obtention : [ia06-dipe2@ac-nice.fr](mailto:ia06-dipe2@ac-nice.fr))  
 Non

Allègement obtenu pour l'année en cours :  OUI       NON

Date et signature:

---

Visa de l'inspecteur chargé de circonscription

Observations éventuelles :

Date et signature :