ACADÉMIE DE NICE
Liberté
Égalité
Fraternité

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

ANNEXE 1

**DEMANDE D'AMENAGEMENT MATERIEL DU POSTE DE TRAVAIL**
**Année scolaire 2026/2027**
Document à faire viser par l'IEN de circonscription et par mail à ia06-dipe2@ac-nice.fr

**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. Reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé** :
□ Oui (joindre un justificatif) depuis le : date d'échéance :

□ Non □ Demande en cours auprès de la MDA (*à transmettre à la DIPE II dès obtention : ia06-dipe2@ac-nice.fr*)

**3. Aménagement sollicité** (acquisition de matériel/logiciels/prothèses auditives, mise à disposition d'une salle…)

*Indiquez le matériel nécessaire*……
……
……

Date et signature:

---

Avis de l'inspecteur chargé de circonscription : □ Favorable □ Défavorable

Observations éventuelles :……
……
……

Date et signature :

**Pièces à fournir avec votre demande :**
Certificat médical sous pli confidentiel (annexe 2), RQTH, copie de la décision de compensation du handicap (PCH) dans le cadre d'une acquisition de prothèses auditives et, pour les aménagements matériels, trois devis du matériel sollicité. Le dossier complet est à envoyer par la voie hiérarchique (à votre circonscription). Pas d'envoi direct au médecin de prévention du Rectorat