**DEMANDE DE DEROGATION POUR UNE FORMATION HORS ACADEMIE**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom | Prénom |
| Grade | Discipline |
| Adresse personnelle |  |
| Adresse administrative |  |
| Tél personnel |  |
| Courriel | @ac-normandie.fr |
| Situation en 2023/2024 |  |
| En activité | Oui / Non |
| En congé formation | Oui / Non |
| Autre *(préciser)* |  |
| Préparation demandée |  |
| Intitulé |  |
| Académie d’accueil |  |
| Motif de la demande de dérogation |  |
| Date et signature de l’enseignant |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Avis du chef d’établissement | Décision de l’académie de Normandie | Décision de l’académie d’accueil |
| Favorable / Défavorable  *(rayer la mention inutile)*  Motif si défavorable :  Date :  Signature et cachet de l’établissement | Favorable / Défavorable  *(rayer la mention inutile)*  Motif si défavorable :  Date :  Signature et cachet de l’établissement | Favorable / Défavorable  *(rayer la mention inutile)*  Motif si défavorable :  Date :  Signature et cachet de l’établissement |