ACADÉMIE DE DIJON
Liberté
Égalité
Fraternité

Direction des services départementaux de l'éducation nationale de l'Yonne

DEMANDE D'AUTORISATION D'INTERVENTION POUR PARTICIPATION A L'ENSEIGNEMENT DANS LES CLASSES

⇒ FORMULAIRE DESTINE AUX INTERVENANTS REMUNERES

À remplir par l'employeur et à renvoyer à la DSDEN

Identification de l'employeur	
Nom de la structure : Nom du représentant :	Adresse : Téléphone : **Mail (OBLIGATOIRE):**

propose, pour l'année scolaire 20 ..... / 20 ....., la participation des intervenants suivants :

Civilité (M. / Mme)						
Nom						
Prénom						
Date de naissance (JJ / MM / AAAA)						
Lieu de naissance (département)						
Nationalité						
Qualification / diplôme						
Activités (Préciser sportives, culturelles, scientifiques notamment)						
Nature de l'intervention	**Tâche d'enseignement**					
	Tâches hors enseignement (notamment encadrement de la vie collective)					
Avis CPC/CPD						

L'agrément de l'intervenant sera délivré sous réserve de la validation des projets pédagogiques par l'IEN de circonscription.

A ……. Le ……. **Signature de l'employeur :**

Cadre réservé à l'administration départementale						
Avis du Conseiller Pédagogique Départemental			AUXERRE, le Monsieur l'inspecteur d'académie, directeur des services de l'éducation nationale de l'Yonne, Intervention autorisée ☐ Intervention refusée ☐ **Jean-Baptiste LEPETZ**			
Destinataires :		Le centre d'accueil		Inspecteur de l'Education nationale		L'IA-DASEN

Mise à jour du 01/12/2023