

## ANNEXE 4

### DEMANDE DE DELEGATION-ENSEIGNEMENT SPECIALISE

**NOM :**

**PRENOM :**

**AFFECTATION :**

**Poste ou secteur demandé :**

**Option :**  **A**

**B**

**C**

**D**

**E**

**F**

---

**Avis de l'IEN, date et signature :**

*Demande à adresser à l'Inspection académique, DIPE 2*