

## DEMANDE de MODIFICATION d'EDT suite à un CCF

**2023 - 2024**

1. Un exemplaire de cet imprimé doit être déposé au bureau du Proviseur Adjoint pour **MODIFICATION d'EDT Minimum 24 HEURES AVANT LE CCF**
2. LE PROFESSEUR qui assure le CCF est en charge de PREVENIR LES ELEVES et de **DEPOSER à la Vie Scolaire la liste des élèves concernés**

<b>PROFESSEUR :</b>	<b>CLASSE :</b>		
<b>CCF de .....</b> <b>le .....</b> <b>de .....</b> <b>à .....</b>			
<b>1. INCIDENCE SALLES :</b>			
<b>SALLE OCCUPEE PAR CCF :</b>	<b>HORAIRES :</b>	<b>COURS à DEPLACER dans nv SALLE :</b>	
<b>SALLE OCCUPEE PAR CCF :</b>	<b>HORAIRES :</b>	<b>COURS à DEPLACER dans nv SALLE :</b>	
<b>SALLE OCCUPEE PAR CCF :</b>	<b>HORAIRES :</b>	<b>COURS à DEPLACER dans nv SALLE :</b>	
<b>2. INCIDENCE COURS</b>			
<b>COURS NON ASSURE :</b>			
<b>CLASSE :</b>	<b>HORAIRES :</b>	<b>SALLE :</b>	<b>ASSURE PAR :</b>
<b>CLASSE :</b>	<b>HORAIRES :</b>	<b>SALLE :</b>	<b>ASSURE PAR :</b>
<b>CLASSE :</b>	<b>HORAIRES :</b>	<b>SALLE :</b>	<b>ASSURE PAR :</b>
<b>ACCORD</b> <input type="checkbox"/>	<b>REFUS</b> <input type="checkbox"/> <b>MOTIF :</b>		

Fait à MORLAÀS, le  
Le Professeur,

Visa de Mme la Proviseure Adjointe.