

Demande d'aide à l'installation (C.I.V.)

Attestation du Supérieur Hiérarchique

9 rue des Brice
C.O. n°30013
54035 Nancy Cedex

Je soussigné(e), M./Mme _____

qualité : _____

atteste que M./Mme _____

exerce la majeure partie de ses fonctions au sein de quartiers prioritaires de la politique de la ville

et est affecté(e) en qualité de :

- fonctionnaire stagiaire ou titulaire ;
- maître contractuel exerçant dans un établissement d'enseignement privé sous contrat ;
- accompagnant des élèves en situation de handicap (AESH) ;
- assistant d'éducation (AED) ;

dans le service ci-après désigné :

nom du service : _____

adresse : _____

date d'affectation : _____

Fait à _____, le _____

Signature et cachet du supérieur hiérarchique de l'agent