

RECTORAT / DOS / DPE

DEMANDE DE TRAVAIL A TEMPS PARTIEL

Je soussigné(e),

Né(e) le.....

Corps/grade Discipline

Etablissement d'affectation (adresse précise)

Affecté (e) : A titre définitif A titre provisoire

Souhaite exercer à temps partiel durant l'année scolaire 2024/2025 :

➤ **Régime :**

- Temps partiel de droit : Elever un enfant
 - Donner des soins au conjoint, à un enfant ou ascendant
 - Situation de handicap
- Temps partiel sur autorisation : Première demande
 - Renouvellement

➤ **Quotité** (entre 50 % et 80% pour un temps partiel de droit et 50% et 90 % pour un temps partiel sur autorisation) :

- Cette quotité peut être modifiée de + ou de – 2 heures en fonction des nécessités de service.
- Compte tenu des dispositifs de pondération des heures d'enseignement assurées dans le cycle terminal de la voie générale et technologique, en STS et dans les établissements REP+, la quotité de temps partiel des enseignants bénéficiant de ces dispositifs peut être supérieure à la quotité correspondant au nombre d'heures demandées.
- En cas d'incompatibilité entre la quotité demandée et les nécessités de service, je choisis :
 - D'exercer à mi-temps
 - D'exercer à temps plein

➤ **Demande de temps partiel annualisé :** Oui Non

Préciser la période d'activité souhaitée : duau

➤ **Demande de surcotisation :** Oui Non

➤ **Demande de retraite progressive au :** Oui Non **Date :**

➤ **Avez-vous déposé ou l'intention de déposer :**

- Une demande au mouvement inter-académique : Oui Non
- Une demande au mouvement intra-académique : Oui Non
- Une demande de congé de formation : Oui Non

Fait à,

le,

Signature :

AVIS DU CHEF D'ETABLISSEMENT :

FAVORABLE DEFAVORABLE (à motiver)

.....
.....
.....

Service hebdomadaire prévu pour l'intéressé de heures
devant élèves à la rentrée 2024/2025.

Fait à, le,
Signature

VISA DOS 1 :

FAVORABLE

DEFAVORABLE (à motiver)

Motif :
.....
.....

Fait à, le,
Signature