

PERSONNELS ENSEIGNANTS DU 1er DEGRE PUBLIC
**DEMANDE D'EXERCICE A TEMPS PARTIEL SUR
AUTORISATION**

1^{ère} demande renouvellement

Imprimé et pièces justificatives à adresser à l'inspecteur ou inspectrice de votre circonscription

impérativement avant le 22 janvier 2021

Nom : Prénom :

Ecole d'affectation et poste occupé :

à titre définitif à titre provisoire

sollicite, au titre de l'année scolaire 2021/2022, à compter du / / l'autorisation d'exercer mes fonctions à temps partiel, et m'engage à n'exercer aucune activité rémunérée (dans le cadre de la législation sur les cumuls) sans autorisation préalable de l'inspectrice d'académie, directrice académique des services de l'Education nationale.

QUOTITÉ DE SERVICE SOUHAITÉE

• **Dans le cadre d'une répartition hebdomadaire**

50% 2 ou 3 demi-journées libérées (variation autour de 75%)

N.B. : la quotité de temps partiel est déterminée par le nombre réel d'heures hebdomadaires effectuées. Le service annuel de 108 heures est effectué au prorata de la quotité travaillée.

Vous pouvez cocher, **à titre indicatif**, les demi-journées que vous souhaiteriez voir libérées.

Lundi	Mardi	Mercredi	Judi	Vendredi
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

• **Dans le cadre d'une répartition annuelle** (accordée sous réserve des nécessités du service) :

80% soit 2 demi-journées libérées chaque semaine plus demi-journées supplémentaires réparties dans l'année.

• **Temps partiel annualisé** (accordée sous réserve des nécessités du service) :

50% Période travaillée à temps complet : septembre / janvier février / juin

SURCOTISATION

Je demande à surcotiser

Je ne demande pas à surcotiser

N.B. : la surcotisation vaut pour toute la période visée par l'autorisation de temps partiel et ne peut avoir pour effet d'augmenter la durée des services admissibles en liquidation de la pension de retraite de plus de 4 trimestres (8 pour les personnels handicapés).

Pour rappel, les personnels souhaitant s'engager dans cette démarche doivent s'informer auprès de leur gestionnaire individuel (DIPeM 5).

Temps partiel accordé en 2020/2021 :

Date / /

Signature de l'intéressé(e):

Avis de l'IEN de circonscription

Avis favorable Avis défavorable

Date de l'entretien : . . / . . /

à la quotité suivante :

Motif :

Date et signature

Décision de madame l'IA-DASEN

Accord Refus

à la quotité suivante :

Motif :

Date et signature