

**ANNEXE 4**

**DEMANDE DE TRAVAIL A TEMPS PARTIEL à 80% annualisé**

**ANNEE SCOLAIRE 2019/2020**

NOM : ****Prénom : 

Titulaire du poste de : ****

Circonscription de : ****

Exerce à (si différent du poste ci-dessus) : ****

Tél : 

Adresse personnelle :

****

Je sollicite l’exercice à temps partiel à 80% annualisé :

[ ]  De droit (joindre les pièces justificatives)

[ ]  Sur autorisation

**Période libérée choisie :**

Vous devez choisir obligatoirement une période libérée parmi les cinq périodes mentionnées ci-dessous et si vous le souhaitez, classer les autres périodes par ordre de préférence (Cochez les cases de 1 à 5).

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PÉRIODES LIBÉRÉES** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| **Du 1er septembre au 1er novembre 2019**(Temps complet du 2 novembre 2019 au 31 août 2020) | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| **Du 2 novembre 2019 au 3 janvier 2020**(Temps complet du 1er septembre au 1er novembre 2019 et du 4 janvier au 31 août 2020) | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| **Du 4 janvier au 3 mars 2020**(Temps complet du 1er septembre 2019 au 3 janvier 2020 et du 4 mars au 31 août 2020) | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| **Du 4 mars au 5 mai 2020**(Temps complet du 1er septembre 2019 au 3 mars 2020 et du 6 mai au 31 août 2020) | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| **Du 6 mai au 31 août 2020**(Temps complet du 1er septembre 2019 au 5 mai 2020) | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |

A défaut d’obtenir la quotité de 80%, je souhaite la quotité de repli suivante :

**(En l’absence de mention de la quotité de repli, le temps complet sera appliqué).**

[ ]  50%

[ ]  75%

**L’organisation du service est de la responsabilité de l’Inspecteur de l’Education nationale.**

Autres renseignements :

[ ]  Je participe au mouvement départemental pour la rentrée 2019.

[ ]  Je ne participe pas au mouvement départemental pour la rentrée 2019.

Remarques particulières :

****

Je souhaite exercer à temps partiel 80% dans un cadre annualisé. J’ai pris note des modalités d’octroi et de mise en œuvre du temps partiel mentionnées dans la circulaire relative au temps partiel rentrée 2019.

A **,** Le  Signature :

Transmission de la demande en 2 exemplaires à **votre IEN** **au plus tard le 31 janvier 2019.**

**Cadre réservé à l’IEN** : Avis et/ou observations

****