

DEMANDE DE TRAVAIL A TEMPS PARTIEL SUR AUTORISATION

ANNEE SCOLAIRE 2015-2016

Date limite de retour à la circonscription de rattachement. : le 27 février 2015

DIVISION DES PERSONNELS ENSEIGNANTS - Bureau 20

☎ 02-47-60-77-16

✉ Carine CELLUPICA

☎ 02-47-60-77-15

✉ Martine MOREAU

1^{ère} demande

Renouvellement

Préciser la quotité accordée en 2014-2015 :%

Je soussigné(e) :

NOM :

NOM de jeune fille : Prénom :

Ecole d'affectation :

Nature du poste :

(préciser adjoint - directeur d'école - ZIL ou Brigade – enseignant spécialisé ou autres)

sollicite l'autorisation d'exercer mes fonctions à temps partiel durant l'année scolaire 2015-2016 selon les modalités suivantes:

- **Libération de 2 journées entières et d'1 mercredi sur 2**
(à titre indicatif, quotité avoisinant les 50 % selon les horaires de l'école)
- **Libération d'1 journée entière**
(à titre indicatif, quotité avoisinant les 78 % selon les horaires de l'école)
- **Libération d'1 journée entière et d'1 mercredi sur 4 libéré**
(à titre indicatif, quotité avoisinant les 75 % selon les horaires de l'école)
- **Service à 80 % à titre exceptionnel et pour raisons sociales, avec libération d'1 journée entière**
*(et quelques journées supplémentaires selon le temps dû par l'enseignant)
Si le 80 % ne peut être accordé, entourez la quotité souhaitée :
mi-temps / 1 journée entière libérée / 1 journée entière libérée et 1 mercredi sur 4 / temps complet*

Rappel : la quotité de temps de travail à temps partiel est calculée en rapportant le nombre d'heures effectuées au service d'enseignement de 24 heures pour un temps plein.

TEMPS PARTIEL à 50% annualisé :

Les enseignants souhaitant un **50 % annualisé** sont invités à se faire connaître par courrier séparé en précisant la période souhaitée. Cette modalité spécifique nécessitant un fonctionnement particulier, chaque cas sera étudié en fonction de la possibilité de constituer un binôme couvrant la totalité de l'année scolaire.

SURCOTISATION :

Souhaitez-vous surcotiser ? oui non

Si oui, une simulation de calcul vous sera adressée avant confirmation de votre part.

MOTIF DE LA DEMANDE : (joindre éventuellement les pièces justifiant votre demande)

Renseignements complémentaires :

Nombre d'enfants à charge :
(indiquer leur date de naissance)

Observations éventuelles :

Ale.....

Signature