

**FICHE à RETOURNER à l'I.E.N. de circonscription**

<b>NOM d'usage :</b>  Nom patronymique :	<b>Prénom:</b>  
Adresse personnelle :	N° de téléphone :
Position et/ou affectation (commune-école/ <u>fonction</u> /spécialité):	
Titulaire du poste: <input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non

**J'ai l'honneur de solliciter :**

**Le bénéfice d'un temps partiel de droit**

à l'issue d'un congé pour maternité, d'adoption, de paternité, parental après la naissance ou l'arrivée au foyer de l'enfant adopté (cette période de temps partiel est prise en compte gratuitement pour la liquidation de la retraite).

pour donner des soins à un conjoint, enfant à charge ou ascendant (cette période de temps partiel peut être comptabilisée sur demande, comme une période de travail à temps plein (formulaire à compléter)).

**du : ...../...../.....    a u    3 1 / 0 8 / 2 0 ...**

<input type="checkbox"/> 50 %    2 jours 1 mercredi/2  Jours libérés sollicités ( <i>si vous exercez sur un poste fractionné, précisez l'école</i> ) .....
<input type="checkbox"/> 1 jour libéré    le .....
( <i>si vous exercez sur un poste fractionné, précisez l'école</i> )
<input type="checkbox"/> 80%  Jour libéré sollicité .....
( <i>si vous exercez sur un poste fractionné, précisez l'école</i> )

Fait à .....le.....

**Signature :**

<b>Date :</b>  <b>Avis et signature de l'I.E.N. :</b>   <p style="text-align: center;"><i>A retourner au pôle 1<sup>er</sup> degré après validation de l'IEN.</i></p>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------