INSPECTION ACADEMIQUE DES VOSGES
Pôle 1 - 1er Degré

Acte de gestion suivi par :
Mme THIRION - 03.29.64.80.34
Mme CHEVALIER – 03.29.64.80.33

DEMANDE DE TRAVAIL A TEMPS PARTIEL OU DE REINTEGRATION A TEMPS COMPLET POUR L'ANNEE SCOLAIRE 2010-2011

NOM d'usage: _____ Nom de jeune fille : _____

Prénom : _____

Affectation actuelle : _____

Fonction : ☐ adjoint ☐ directeur ☐ titulaire remplaçant ☐ autre : _____

☐ Titre définitif ☐ Titre provisoire

Cas particulier des postes à fonctions difficilement compatibles avec le temps partiel
(titulaire remplaçant : BZ - ZIL - BFC - Titulaire de secteur - direction d'école - enseignement en CP - enseignement en CLIS - décharge maître formateur) :

En cas de maintien ou d'obtention d'un de ces postes :

Je donne priorité ❒ à mon poste

à remplir absolument si vous êtes dans l'un de ces cas ❒ au temps partiel

A – DEMANDE DE TEMPS PARTIEL

❒ de droit (enfant de moins de 3 ans – soins au conjoint, enfant ou ascendant)

❒ sur autorisation et ❒ demande à sur-cotiser pour la retraite

DANS UN CADRE HEBDOMADAIRE

❑ souhaite bénéficier d'un temps partiel dans un cadre hebdomadaire

Cocher la quotité souhaitée	Quotité de temps partiel
	50 %
	75 %

Autre quotité (uniquement dans le cadre d'un temps partiel de droit) : …….....
REMARQUE : le 80% est organisé uniquement dans un cadre annualisé (voir ci-dessous)

DANS UN CADRE ANNUALISE

❑ souhaite bénéficier d'un temps partiel à **50 %** dans un cadre annualisé et travailler à temps complet :

❒ pendant la 1ère période de l'année ❒ pendant la 2ème période de l'année

❑ souhaite bénéficier d'un temps partiel à **80 %** dans un cadre annualisé

B – DEMANDE DE REINTEGRATION A TEMPS COMPLET

❑ exerçant actuellement à temps partiel, je demande ma **réintégration à temps complet** au 1er septembre 2010

A _____, le _____
Signature :

A transmettre à L'INSPECTION ACADEMIQUE pour le 31 MARS 2010