

1<sup>ère</sup> demande       Renouvellement

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Affectation actuelle : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_ (si poste de direction, préciser le nombre de classes)

Sollicite l'autorisation d'exercer à temps partiel à compter du 01/09/2024 pour la durée de l'année scolaire :

Motif de la demande :

Médical     Social     Familial     Période préalable à la fin de carrière

Autre (à préciser) : \_\_\_\_\_

Observations / informations particulières (si nécessaire un courrier complémentaire peut être joint à la demande ainsi que toutes pièces que vous jugerez utile) :

.....  
.....  
.....

Si vous sollicitez un temps partiel sur autorisation pour raisons médicales, il convient de **joindre l'annexe 6** à votre demande.

Si vous sollicitez un temps partiel sur autorisation pour raisons sociales, vous devez fournir tout élément susceptible d'éclairer votre demande. Dans ce cadre, il convient d'adresser directement ces éléments, accompagnés de la copie du présent formulaire à l'assistante sociale des personnels, Madame Compte.

Demande adressée au service social le : .....

**Surcotation** (voir Annexe 5) :

Je souhaite surcoter pour la période considérée

oui  non

je souhaite des renseignements sur la surcotation

### Temps partiel dans un cadre hebdomadaire

#### Enseignants exerçant en école ou établissement spécialisé

Nombre de demi-journées libérées souhaitées (cocher la case correspondante)

Si vous ne connaissez pas l'organisation de votre école à la rentrée 2024, remplissez les deux options

**École à 9 demi-journées**

**École à 8 demi-journées**

2 demi-journées

2 demi-journées

4/5 demi-journées

4 demi-journées

À retourner pour le 15 mars 2024 sous couvert de l'IEN de circonscription

Enseignants exerçant en SEGPA ou en EREA

Nombre d'heures travaillées souhaitées : \_\_\_\_\_ heures / \_\_\_\_\_ heures

**Temps partiel dans un cadre annuel**

50% dans le cadre annuel : **une moitié de l'année non travaillée, l'autre moitié à temps complet** :

période travaillée choisie (voir calendrier en Annexe 4) :  début d'année scolaire  fin d'année scolaire

80% dans le cadre annuel : **une période libérée dans l'année et le reste de l'année à temps plein** :

(voir calendrier en Annexe 4)  période 1  période 2  période 3  période 4  période 5

80% dans le cadre annuel : **2 demi-journées libérées par semaine et complément horaire à définir sur l'année avec IEN de circonscription.**

**Choix alternatif**

**IMPORTANT** : compte tenu des contraintes liées à l'organisation du service à temps partiel dans un cadre annuel, les demandeurs doivent **OBLIGATOIREMENT** faire connaître un choix alternatif en cas de refus :

temps complet  temps partiel dans un cadre hebdomadaire avec ..... demi-journées libérées

Cas particulier des directions de 4 classes et plus et des titulaires remplaçant  
En cas de maintien ou d'obtention d'un poste de direction déchargée ou de titulaire remplaçant  
Je donne priorité  à mon poste  au temps partiel

Date : .....

Signature de l'enseignant

VISA de l'Inspecteur de l'Éducation Nationale de la circonscription de : .....

Date :

Observations :

Signature de l'IEN de circonscription :

Décision IA DASEN après consultation de la commission :

- Favorable  
 Défavorable

Date :

À retourner pour le 15 mars 2024 sous couvert de l'IEN de circonscription