



Je soussigné(e) : .....

exerçant au : .....

appartenant au corps des (1) : Agrégés       Certifiés       Adjoints d'enseignement   
PEGC       PLP       Professeurs ou CE d'EPS   
CPE       Psychologues de l'E.N.

dans la discipline : .....  
(pour les enseignants)

en qualité de :              titulaire                                   stagiaire

**Souhaite exercer à temps partiel pour l'année scolaire 2022-2023**

(Autorisation renouvelable par tacite reconduction dans la limite de 3 années scolaires ou jusqu'à l'expiration du délai prévu pour l'attribution du temps partiel de droit pour raisons familiales) à raison de :

sur autorisation	de droit (joindre les pièces justificatives)
<b>personnels de documentation, d'éducation et Psychologues de l'E.N (1)</b>	<b>personnels de documentation, d'éducation et Psychologues de l'E.N (1)</b>
<input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 70% <input type="checkbox"/> 80% <input type="checkbox"/> 90%	<input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 70% <input type="checkbox"/> 80%
<b>personnels enseignants :</b>	<b>personnels enseignants :</b>
..... /..... èmes	..... / .....èmes
Surcotisation (dans la limite de 4 trimestres ou de 8 trimestres pour les fonctionnaires handicapés ≥ 80%) (1) <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Surcotisation (dans la limite de 4 trimestres ou de 8 trimestres pour les fonctionnaires handicapés ≥ 80%) (1) <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Modalités de réalisation du temps partiel (sous réserve de l'intérêt du service) : <input type="checkbox"/> Temps partiel hebdomadaire <input type="checkbox"/> Temps partiel avec reliquat dans un cadre annuel <input type="checkbox"/> Temps partiel annualisé	
A formulé une demande de complément de libre choix d'activité auprès de la caisse nationale d'allocations familiale (CAF) et souhaite exercer un service correspondant à une quotité <input type="checkbox"/> Strictement égale à 50% <input type="checkbox"/> Comprise entre plus de 50% et 80%	

(1)cocher la case correspondante

Compte-tenu des dispositifs de pondération des heures d'enseignement assurées dans le cycle terminal de la voie générale et technologique, en STS et dans les établissements REP+, la quotité de temps partiel des enseignants bénéficiant de ces dispositifs peut être supérieure à la quotité correspondant au nombre d'heures demandé.

A ..... , le .....    Signature de l'intéressé(e)

**AVIS DU CHEF D'ETABLISSEMENT OU DE L'IEN :**     FAVORABLE                       DEFAVORABLE (motif)

à : ..... , le .....    Signature du chef d'établissement ou de l'IEN

*(talon détachable réservé à l'administration)*

DPE :  
Bureau :

**DEMANDE D'EXERCICE A TEMPS PARTIEL 2022-2023**

NOM : .....    Prénom : .....

GRADE : .....    Discipline : .....

Etablissement : 2021-2022 : .....

Quotité arrêtée : ..... le : .....