



SERVICE DU 1^{er} DEGRE-PERSONNELS
Bureau de la gestion collective

**DEMANDE D'AUTORISATION D'EXERCER A TEMPS PARTIEL
DANS LE CADRE ANNUEL
Année scolaire 2021-2022**

1^{ère} demande

renouvellement

Je soussigné(e) NOM : **Prénom**

Fonction..... (si poste de direction, indiquer le nombre de classes :)

Affectation : **Provisoire** **Définitive** à.....)

sollicite, pour l'année scolaire 2021-2022, l'autorisation d'exercer à :

temps partiel de DROIT (date de naissance de l'enfant de moins de 3 ans :)
(autre motif :

temps partiel sur AUTORISATION *je souhaite obtenir des renseignements sur la sur-cotisation*

demande de temps partiel dans le cadre d'une création ou reprise d'entreprise

→ **50% annualisé (1)**

(une moitié de l'année non travaillée, l'autre moitié travaillée à temps complet) avec, de préférence, la période non travaillée A ou B (les dates sont incluses dans la période non travaillée) :

A (01/09/2021 au 28/01/2022) (soit travail fin d'année)

B (29/01/2022 au 31/08/2022) (soit travail début d'année)

Indifférent

→ **80% annualisé (1)**

avec, de préférence, **les 2 périodes non travaillées suivantes** (les dates sont incluses dans la période non travaillée) :

A (01/09/2021 au 20/10/2021)

B (21/10/2021 au 06/01/2022)

C (07/01/2022 au 10/03/2022)

D (11/03/2022 au 12/05/2022)

E (13/05/2022 au 06/07/2022)

Indifférent

→ **80% annualisé (1) :**

2 demi-journées libérées par semaine et complément horaire à définir sur l'année

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

temps complet ou **temps partiel hebdomadaire** avecdemi-journées libérées

Date :

Signature de l'enseignant :

AVIS de l'I.E.N. de

Date et signature de l'I.E.N. :

Favorable

Défavorable avec motif :