ACADÉMIE
DE NANCY-METZ
Liberté
Égalité
Fraternité

Direction des services départementaux
de l'éducation nationale
de Meurthe-et-Moselle

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

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

❒ 1ère demande ❒ renouvellement

Je soussigné(e) NOM :…… PRENOM : ……...
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 : …….....…….....)
ATTENTION *:* Si l'enfant atteint l'âge de 3 ans en cours d'année scolaire, pour la 2ème partie de l'année :
❒ réintégration à temps complet à compter du ...../……/…… (date du 3ème anniversaire de l'enfant) **sur tout complément de poste disponible à la date de reprise.**
❒ temps partiel sur autorisation **(à compléter ci-dessous pour <u>la quotité de 50% ou de 78%/75%* uniquement</u>).**

→ ❒ **temps partiel sur AUTORISATION** ❒ *<u>je souhaite obtenir des renseignements sur la sur-cotisation</u>*
❒ *<u>demande de temps partiel dans le cadre d'une création ou reprise d'entreprise</u>*

<u>avec le nombre de demi-journées libérées de (cocher la case correspondante) :</u>
❒ **2, soit une quotité approximative* de 78% (école à 4,5 jours)**
❒ **2, soit une quotité approximative* de 75% (école à 4 jours)**
❒ **4 ou 5, une semaine sur 2** , soit une quotité de 50%**
❒ **4, soit une quotité approximative* de 56%** (temps partiel de droit uniquement)
❒ **3, soit une quotité approximative* de 65%** (temps partiel de droit uniquement)

* quotités exactes définies ultérieurement, en fonction des horaires exacts de l'école et/ou du rythme scolaire de l'école.
** nombre exact de mercredis à définir en fonction des horaires exacts de l'école

<u>En cas de maintien ou d'obtention d'un poste de TITULAIRE REMPLAÇANT</u> :
Je donne priorité ❒ à mon poste ❒ au temps partiel

uniquement pour les personnels à fonctions particulières sans responsabilité directe d'une classe élémentaire ou maternelle et les personnels exerçant dans le second degré, quotité approximative de
❒ 50% ❒ 60% ❒ 70% ❒ 80% ❒ 90%

Date : **Signature de l'enseignant** :

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

❒ Favorable ❒ Défavorable avec motif :

Cadre réservé à l'administration pour la saisie AGAPE des temps partiels 2021-2022 :

<u>Modalité</u> : **<u>Période</u> :** **<u>Quotité de service</u> :**
<u>Modalité</u> : **<u>Période</u> :** **<u>Quotité de service</u> :**