

**Demande d'aménagement du temps de travail  
à temps partiel sur autorisation  
selon la modalité hebdomadaire  
Année scolaire 2020-2021**

Je soussigné(e) :  Mme  M.

Nom d'usage : .....

Nom de famille : .....

Prénom : ..... Né(e) le : .....

Corps/Grade : .....

Poste actuel occupé :  à titre définitif  à titre provisoire  sans poste / inéat

Ecole d'affectation (le cas échéant) : .....

Intitulé du poste (direction, adjoint, BD) :  
.....

Commune : .....

Circonscription : .....

Adresse personnelle : .....

Numéro de  
portable : .....

Adresse courriel : .....@.....

Position statutaire ou situation particulière en 2019-2020 (congé parental, disponibilité, CLM, CLD...)  
.....

Participation au mouvement intra-départemental 2020 :  oui  non

sollicite un aménagement de mon temps de travail à temps partiel selon la modalité  
hebdomadaire ou annuelle.

1<sup>ère</sup> demande

Renouvellement

Inéat



**QUOTITE SOLLICITEE :**

<b>Journées travaillées</b>	<b>Lundi</b>	<b>Mardi</b>	<b>Mercredi</b>				<b>Jeudi</b>	<b>Vendredi</b>
			<i>Semaine 1</i>	<i>Semaine 2</i>	<i>Semaine 3</i>	<i>Semaine 4</i>		

**MOTIF :**

- Convenances personnelles (*joindre un courrier précisant les motivations de la demande accompagné, le cas échéant, des pièces justificatives*)
- Raison médicale (*joindre, sous pli confidentiel à l'attention du médecin de prévention, un certificat médical circonstancié et détaillé de moins de 3 mois*) pour :
  - l'enseignant
  - un enfant
  - le conjoint
  - un ascendant
  - autres : .....
- Elever un enfant de plus de 3 ans (*joindre la photocopie du livret de famille*)
- Création d'entreprise
- Mandat électif

Conformément au règlement général sur la protection des données (RGPD), entré en application le 25 mai 2018, certaines données vous concernant sont collectées et utilisées dans le cadre de l'instruction de votre dossier (art.6 du RGPD).

- Accord
- Opposition

<p>Je prends acte que le temps partiel n'est accordé que pour l'année scolaire 2020-2021 et que son attribution ne donne aucune garantie sur la quotité obtenue ni sur le choix du ou des jours travaillés.</p> <p>Fait à ....., le .....</p> <p>Signature de l'intéressé(e)</p>	<p>Date</p> <p>Observations : .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Signature et cachet de l'IEN <sup>(1)</sup></p>
--	--

<sup>(1)</sup> Pour les enseignants n'ayant pas de poste à titre définitif ou ayant perdu leur poste ou BD, la demande doit être adressée directement à la DPE1