

## ANNEE SCOLAIRE 2023/2024

## DEMANDE D'AUTORISATION

 D'EXERCER MES FONCTIONS A TEMPS PARTIEL

 DE REPRENDRE MES FONCTIONS A TEMPS PLEIN

Nom : ..... Prénom : .....  
Corps : ..... Discipline ou spécialité : .....  
Etablissement (de rattachement pour les TZR) ou service : .....

Je demande :  **A EXERCER MES FONCTIONS A TEMPS PARTIEL DU 01/09/2023 au 31/08/2024**

• **SUR AUTORISATION** :

- pour convenance personnelle (période renouvelable par tacite reconduction dans la limite de 3 ans)
- pour créer ou reprendre une entreprise, sous réserve d'obtenir un accord sur la compatibilité déontologique de l'entreprise (période renouvelable par tacite reconduction dans la limite de 3 ans)

**Quotité demandée\* (comprise entre 50 et 90 %) :**

• **DE DROIT** :

- pour élever un enfant de moins de 3 ans ou pendant 3 ans à compter de l'arrivée au foyer d'un enfant adopté (**joindre justificatifs**).  
Demande de PreparE déposée auprès de la CAF :  oui  non
- pour donner des soins à mon conjoint, à un enfant à charge ou à un ascendant atteint d'un handicap ou victime d'un accident ou d'une maladie grave (**joindre justificatifs**).
- au titre du handicap – Droit accordé aux fonctionnaires handicapés, relevant d'une des catégories visées aux 1°, 2°, 3°, 4°, 9°, 10° et 11° de l'article L 5212-13 du code du travail (**joindre justificatifs**).

**Quotité demandée\* (comprise entre 50 et 80 %) :**

• **MODE D'ORGANISATION DE L'ACTIVITE** :

- Temps partiel hebdomadaire
- Temps partiel annualisé (compléter l'annexe 3)

• **SURCOTISATION** :

- Je demande à surcotiser sur la base d'un temps plein pour la retraite (compléter l'annexe 2)
- Je ne demande pas à surcotiser

\* Je suis informé(e) que la quotité demandée pourra être modifiée pour raison de service

Demande de mutation pour la rentrée 2023 :  oui  non

Je suis informé(e) qu'en cas de mutation la quotité de temps partiel accordée pourra être revue par le nouveau chef d'établissement.

Je demande :  **A REPRENDRE MES FONCTIONS A TEMPS PLEIN A COMPTER DU 01/09/2023**

Date et signature de l'intéressé(e) :

A remettre au secrétariat de l'établissement ou du service pour le **09 janvier 2023**

Avis du supérieur hiérarchique :  Favorable - Quotité prévue après pondération : .....  
 Défavorable au motif : .....

Fait à ..... le ..... Signature et cachet