

DEMANDE OU RENOUVELLEMENT D'ANNUALISATION DU TEMPS PARTIEL
AU TITRE DE L'ANNEE SCOLAIRE 2023-2024

Cet imprimé doit accompagner la demande de temps partiel (annexe 1)

Je soussigné(e)

Nom, prénom :

Corps/grade :

Discipline/spécialité :

Etablissement ou service d'affectation :

Quotité de temps partiel : (annexe 1).....

sollicite l'annualisation de mon temps partiel pour l'année scolaire 2023-2024 :

- 1^{ère} demande
- renouvellement d'annualisation

Je souhaite : commencer l'année par une période **travaillée**
 commencer l'année par une période **non travaillée**

En cas de refus d'annualisation du temps partiel, je souhaite :

- travailler à temps complet
- exercer à temps partiel avec la quotité de travail hebdomadaire sollicitée en **annexe 1**

Date : / / 20

Signature :

Avis du supérieur hiérarchique :

RAPPELS : en cas de modification de la quotité de temps partiel annualisé (TPA) accordée, les dates des périodes travaillées / non travaillées seront modifiées.
Seuls les enseignants ayant demandé à effectuer des HSA pourront en bénéficier (voir paragraphe II-8 de la circulaire).

Cadre réservé à l'administration

Visa DPE :

Visa service organisation scolaire :