



DEMANDE DE TEMPS PARTIEL DE DROIT

(retour obligatoire DSDEN pour le 10 février 2023 sous couvert de votre IEN)

NOM D'USAGE	PRENOM
NOM Patronymique	Affectation 2022/2023
ADRESSE PERSONNELLE	TELEPHONE
	Courriel :

- sollicite l'autorisation d'exercer à temps partiel durant l'année scolaire 2023-2024
 1^{ère} demande **Renouvellement**

► temps partiel de droit - Justificatifs à joindre impérativement (cf circulaire du 03/01/2023)

- pour élever un enfant de moins de trois ans (né le _____) ou arrivé au foyer le :
- après un congé de maternité (indiquez la date de fin du congé) :
- pour les agents bénéficiaires de l'obligation d'emploi (art.L323-3 du Code du travail)
- pour donner des soins à une personne atteinte d'un handicap et nécessitant ma présence

Temps partiel hebdomadaire

Quotité	Rémunération	CHOIX
50 %	50,00 %	
75 %	75,00 %	
80%	85.70 %	

L'exercice du temps partiel à 80% hebdomadaire implique une quotité de 75% hebdomadaire et des journées de remplacement en tant que TRB annualisé. L'organisation du service est établie par l'IEN de circonscription.

◆◆◆◆

Temps partiel annualisé

Dans le cas où votre demande de **TEMPS PARTIEL ANNUALISE** ne pourrait aboutir, compléter obligatoirement toutes les cases suivantes :

- Souhaitez-vous un changement de période OUI NON
- Souhaitez-vous un temps partiel **hebdomadaire** OUI NON 50% hebdo 75% hebdo 80% hebdo
- Souhaitez-vous une reprise à temps complet OUI NON

Quotité	Rémunération	Période travaillée	Période non travaillée	CHOIX
50 %	50,00 %	Du 01/09/2023 au 31/01/2024 (inclus)	Du 01/02/2024 au 31/08/2024	
		Du 01/02/2024 au 31/08/2024	Du 01/09/2023 au 31/01/2024 (inclus)	
80 %	85,70 %	Du 01/09/2023 au 16/05/2024 (inclus)	Du 17/05/2024 au 31/08/2024	
		Du 06/11/2023 au 31/08/2024	Du 01/09/2023 au 05/11/2023(inclus)	

Je soussigné(e), M.....
déclare avoir pris connaissance de la note de service du
03/01/2023 relative aux temps partiels

Fait à, le.....
Signature de l'intéressé(e) :

Temps partiel sur autorisation, avis de l'IEN :
Favorable Défavorable

Fait à....., le.....
Signature de l'IEN