



DEMANDE DE TEMPS PARTIEL SUR AUTORISATION

(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 sur autorisation**

temps partiel pour convenance personnelle

temps partiel pour créer ou reprendre une entreprise
Joindre justificatif

Temps partiel hebdomadaire

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

♦♦♦♦

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
- 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)	

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