



ANNEXE : DEMANDE DE TEMPS PARTIEL AU TITRE DE L'ANNEE SCOLAIRE 2021

Première demande

Renouvellement

Nom de famille :

Nom d'usage :

Prénoms :

Date de naissance :

Adresse personnelle :

BP :

Code postal :

Ville :

Téléphone (domicile) :

Téléphone (portable) :

Adresse électronique académique :

Adresse électronique personnelle :

1^{er} degré: Professeur.e des écoles Instituteur /Institutrice Suppléant.e MA DA

2nd degré: Agrégé Certifié P.L.P P.EP.S AE MA MA DA

Direction : ASEE DDEC FELP

Etablissement d'exercice :

- Demande à exercer mes fonctions à temps partiel durant l'année scolaire 2021 à raison de la quotité suivante qui doit être exprimée exclusivement en nombre entier d'heures et comprises entre 50 et 80% du service hebdomadaire :heures

- Demande à exercer mes fonctions à temps partiel annualisé (TPA). La période de travail souhaitée est :

- Du 1^{er} février 2021 au 09 juillet 2021
- Du 12 juillet 2021 au 31 janvier 2022
- Période de travail indifférente

Motif :

Naissance ou adoption d'un enfant / accordé à l'occasion de chaque naissance jusqu'au 3^{ème} anniversaire de l'enfant, ou de chaque adoption pendant les 3 ans suivant l'arrivée de l'enfant au foyer / à l'exception d'un TPA, demande à formuler à tout moment au cours de la période des 3 ans ;

Soins donnés à un membre de sa famille atteint d'un handicap nécessitant la présence d'une tierce personne ou victime d'un accident ou maladie grave ;

Motif thérapeutique ;

Raisons personnelles / autorisation à travailler susceptible d'être accordée si les nécessités du service et les possibilités d'aménagement de l'organisation du travail le permettent

(Cochez la case correspondante et joindre obligatoirement les pièces justificatives)

- Déclare avoir pris connaissance de la circulaire;

- M'engage à prévenir ma direction ainsi que le vice-rectorat de tout changement d'adresse pendant la période de l'année non travaillée ;

- Ai bien pris note que le temps partiel est accordé pour l'année scolaire, renouvelable pour la même durée, par tacite reconduction, dans la limite maximale de trois ans, à condition que j'exerce les mêmes fonctions dans le même établissement, que ma Direction soit favorable à la reconduction du temps partiel selon la même quotité horaire et que je n'ai pas manifesté expressément par écrit, au plus tard le 15 juillet 2021, ma décision de reprendre mon activité à temps plein ou de modifier ma quotité horaire.

Fait à , le/...../20

Signature de l'intéressé(e)

Date, cachet et signature de la direction de l'école, collège, lycée, LP avant transmission à la Direction :

Direction : ASEE DDEC FELP

Si le motif exprimé par l'agent est « raisons personnelles », l'avis de la Direction est requis :

Favorable

Défavorable

Si « défavorable », précisez le motif :
.....
.....

Cachet et signature de la Direction

Transmis au VR/DGE le/...../20