

TEMPS PARTIEL SUR AUTORISATION
Année scolaire 2018-2019 (date limite de retour : 31 mars 2018)
Organisation du temps scolaire : semaines à 4 jours et demi

ANNEXE 2

Nom d'usage _____	Nom patronymique _____
Prénom _____	Grade <input type="checkbox"/> Professeur des écoles <input type="checkbox"/> Instituteur
Date de naissance _____	
<u>Lieu d'exercice 2017-2018 :</u>	<u>Affectation à titre définitif :</u> (si différente du lieu d'exercice)
Ecole _____	Ecole _____
Poste _____	Poste _____

Modalité d'affectation : TITRE DEFINITIF TITRE PROVISOIRE
Participation au mouvement départemental des enseignants du 1^{er} degré en 2018 : OUI NON

→ Sollicite l'autorisation d'exercer mes fonctions à **temps partiel sur autorisation** pour l'année scolaire 2018-2019 dans les conditions d'exercice suivantes :

1ère demande

Renouvellement

Quotité souhaitée : choisissez votre organisation

- 1 jour (long) libéré par semaine (~ 77%)
- 1 jour (long) + mercredi libérés par semaine (~ 65%)
- 2 jours (1 long + 1 court) libérés par semaine (~ 55%)
- 2 jours libérés 1 mercredi / 2 travaillé par semaine (50%)

Motifs de la demande : (à expliciter obligatoirement ; joindre tous les justificatifs utiles)

Si ma demande ne peut être satisfaite sur la base de l'organisation sollicitée ci-dessus, je souhaite :

(en cas de refus et en l'absence de demande d'une autre organisation, l'exercice se fera à temps complet)

- 1 jour (long) libéré par semaine (~ 77%)
- 1 jour (long) + mercredi libérés par semaine (~ 65%)
- 2 jours (1 long + 1 court) libérés par semaine (~ 55%)
- 2 jours libérés 1 mercredi / 2 travaillé par semaine (50%)
- exercer mes fonctions à temps complet

Ayant sollicité un temps partiel, je demande à surcotiser (optionnel voir point VI de la note d'information départementale)

Engagement à remplir par le Directeur d'école qui sollicite l'autorisation d'exercer à temps partiel :

Je m'engage à assumer l'intégralité des charges liées aux fonctions de directeur qui incluent, notamment, la présidence du conseil d'école et du conseil des maîtres de l'école :

Signature de l'intéressé(e) :

A _____ le _____

Signature du demandeur :