

DEMANDE D'EXERCICE A TEMPS PARTIEL

dans un établissement du **second degré**

Année scolaire 2017- 2018

DOCUMENT À RETOURNER AU PLUS TARD LE 20 JANVIER 2017, À VOTRE I.E.N.

NOM :	Affectation 2016 / 2017 : Commune :
Prénom :	Collège
Date de naissance (mention obligatoire) :	Fonction :

 TEMPS PARTIEL DE DROIT

- pour élever un enfant de moins de 3 ans (né le.....) ou date d'arrivée au foyer de l'enfant adopté
- pour donner des soins à une personne (joindre justificatifs)
- en tant que personnel handicapé bénéficiaire de l'obligation d'emploi (BOE) (joindre justificatifs)
- pour création d'entreprise (joindre justificatif)

Si mon enfant a 3 ans dans le courant de l'année scolaire 2017- 2018, je m'engage à terminer l'année scolaire à temps partiel, sur autorisation, sauf demande expresse 2 mois avant la fin de mon temps partiel de droit.

Modalité du temps partiel : Quotité horaire souhaitée exprimée en nombre entier d'heures hebdomadaires :/ 21 h

Pour information, tableau des quotités horaires possibles (c/o circulaire 2015-105 du 30 juin 2015 : temps partiel en établissement du second degré)

Nombre d'heures	11	12	13	14	15	16
Quotité	52,38%	57,14%	61,90%	66,67%	71,73%	76,19%
Quotité financière	52,38%	57,14%	61,90%	66,67%	71,73%	76,19%

 TEMPS PARTIEL SUR AUTORISATION

- pour élever un enfant de moins de 8 ans (né le.....)
- pour raison médicale ou sociale (prendre rendez-vous avec le service médico-social au 04.50.88.47.07.)
- pour convenance personnelle (joindre lettre de motivation)

Modalité du temps partiel : Quotité horaire souhaitée exprimée en nombre entier d'heures hebdomadaires :/ 21 h

Pour information, tableau des quotités horaires possibles (c/o circulaire 2015-105 du 30 juin 2015 : temps partiel en établissement du second degré)

Nombre d'heures	11	12	13	14	15	16	17
Quotité	52,38%	57,14%	61,90%	66,67%	71,73%	76,19%	80,95%
Quotité financière	52,38%	57,14%	61,90%	66,67%	71,73%	76,19%	86,30%

QUOTITE DE REPLI (à renseigner **obligatoirement** – la quotité de repli doit être **différente** de la quotité demandée)

En l'absence d'indication, la quotité retenue par l'administration sera de 21h/21h (100%)

Je demande une quotité de repli, en cas d'impossibilité pour la quotité souhaitée à :h / 21h hebdomadaires

SURCOTISATION (à renseigner **obligatoirement**)

Je demande à sur-cotiser pour la retraite sur la base d'un temps plein : OUI NON

Je soussigné(e), déclare avoir pris connaissance de la note de service du 15/12/16 relative aux temps partiels adressée aux écoles et aux enseignants et consultable sur le site de la DSDEN 74

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

Cadre réservé à l'administration :

Avis et cachet du principal du collège :

- Avis favorable Avis défavorable

Quotité proposée :/ 21

cachet et signature de l'IEN :

Vu, et transmis le

Décision du D.A.S.E.N. :