

**DEMANDE DE TEMPS PARTIEL SUR AUTORISATION ó Année scolaire 2013-2014**

première demande

renouvellement

Nom d'usage:..... Nom de naissance : í í í í í í í í í í

Prénom :..... Date de naissance : ...../...../.....

Adresse personnelle : .....

.....Téléphone : í í í í í í í í ..

**AFFECTATION ACTUELLE :**

Ecole : .....

Commune : .....

**FONCTIONS EXERCEES :**

Adjoint

Directeur

Autres (préciser)

**SOLLICITE L'AUTORISATION D'EXERCER A TEMPS PARTIEL L'ANNEE SCOLAIRE 2013-2014 (joindre impérativement une lettre explicative à l'appui de votre demande)**

**ORGANISATION SOUHAITEE**

Semaine à 4 jours :

Quotité demandée	Quotité travaillée et rémunération	A cocher
50 %	50 %	
75 %	75 %	
80 % *	85,70 %	

\* Service organisé dans le cadre d'une répartition annuelle

Semaine à 4,5 jours :

Quotité demandée	Nombre de ½ journées travaillées	Nombre de ½ journées libérées	Service annuel complémentaire à effectuer	rémunération (en fonction de l'emploi du temps de l'école)	A cocher
80% *	7 demi-journées + complément d'horaire à définir en fonction de l'organisation de l'école, en fonction des nécessités de service et en qualité de remplaçant	2 demi-journées	à définir en fonction de l'organisation de l'école	entre 85,7% et 87,6%	
80%	7 demi-journées	2 demi-journées	à définir en fonction de l'organisation de l'école	entre 75% et 79,17%	
50% *	4 ou 5 demi-journées	5 ou 4 demi-journées	à définir en fonction de l'organisation de l'école	50%	

\*quotité de 80% organisée dans un cadre annuel.

\* quotité de 50% organisée dans un cadre mensuel par alternance

**SURCOTISATION :**

Je demande à cotiser pour la retraite sur la base de mon traitement à temps plein soumis à retenue pour pension. **Attention :** L'option choisie est pour l'année scolaire.

Fait à ....., le .....

Signature

Avis et visa de l'É.N. :

- Intéressé(e) : Fiche à renvoyer à l'É.N. de circonscription **pour le 10 avril 2013**

- I.E.N. : Fiche à renvoyer à DSDEN03 ó Division des Personnels ó **pour le 13 avril 2013**