

DEMANDE D'EXERCICE A TEMPS PARTIEL DE DROIT

RENTREE SCOLAIRE 2020 - 2021

A adresser à votre I.E.N. de circonscription
(après visa du chef d'établissement pour les enseignants affectés en Segpa, Erea, ULIS)

pour le 15 MARS 2020 au plus tard

IMPRIME A

Affaire suivie par : Karine FUMEY

NOM : PRÉNOM :

NOM de jeune fille : GRADE :

ÉTABLISSEMENT D'EXERCICE en 2019-2020 / CIRCONSCRIPTION :

ADRESSE PERSONNELLE :

N° de TÉLÉPHONE : E-MAIL :

Merci de rappeler les prénoms et dates de naissance de vos enfants :

1- Motif de la demande (cocher la case utile) : **JOINDRE TOUTES PIÈCES JUSTIFICATIVES**

enfants de moins de 3 ans
 handicap

soins à un conjoint, enfant ou ascendant atteint de handicap

2- Quotité de travail demandée : (cocher la case correspondante)

50%
 75 %

3- Enseignant affecté dans un établissement du 2e degré (EREA, SEGPA, ULIS), préciser la quotité demandée :

.....%

4- Je souhaite bénéficier des dispositions relatives à l'annualisation du temps partiel et souhaite travailler :

à 50% du 01/09/2020 au 31/01/2021 du 01/02/2021 au 01/07/2021

Pour le cas où votre demande ne pourrait être satisfaite :

- je suis disposé(e) à travailler durant la période non choisie.
 je maintiens ma demande de temps partiel mais renonce à ma demande d'annualisation.
 je renonce à ma demande de temps partiel.

5- Surcotation : (gratuité de la surcotation jusqu'aux 3 ans de l'enfant pour les temps partiels de droit)

Je souhaite bénéficier de l'application de l'article L11 bis du Code des Pensions Civiles et je demande le décompte de mes périodes de travail à temps partiel comme des périodes de travail à taux plein, pour le calcul de ma pension, je m'acquitterai de la retenue correspondante. (cf annexe « surcotation »)

Je soussigné(e) _____, certifie avoir pris connaissance avec attention de la circulaire départementale – Rentrée 2020. J'ai bien noté que l'annualisation de mon temps partiel est subordonnée à la satisfaction de l'intérêt et du bon fonctionnement du service dans mon école et que mon emploi du temps sera déterminé lors de la pré-rentrée, en fonction des nécessités du service.

Fait à _____ le _____

Signature :

Observations éventuelles :

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION :

Visa du chef d'établissement :
(pour les enseignants exerçant en collège)

Visa de l'IEN de circonscription :