

DEMANDE DE TEMPS PARTIEL SUR AUTORISATION

ANNEE SCOLAIRE 2020/2021

- 1^{ère} demande
 Renouvellement d'un temps partiel accordé en 2019/2020

NOM _____ PRENOM _____

Nom de naissance _____ Date de naissance _____

Merci d'indiquer votre n° de téléphone ainsi que votre adresse de messagerie académique :

Tél : _____

Webmail : _____ @ac-orleans-tours.fr

Situation administrative en 2019/2020	Fonctions occupées	Précisions à apporter
<input type="checkbox"/> En activité (veuillez indiquer votre affectation principale) <u>Affectation</u> <input type="checkbox"/> à titre définitif <input type="checkbox"/> à titre provisoire	<input type="checkbox"/> adjoint <input type="checkbox"/> direction <input type="checkbox"/> remplaçant <input type="checkbox"/> autre	Etablissement d'affectation (nom et commune) : _____ _____ RNE : <u>045 - - - - -</u> Circonscription : _____ Quotité autorisée en 2019/2020 :

SOLLICITE UN TEMPS PARTIEL SUR AUTORISATION à compter du 1^{ER} septembre 2020

QUOTITE CHOISIE (cf. VII de la circulaire)	MOTIF DE LA DEMANDE (cf. annexe 1)
SUR AUTORISATION <input type="checkbox"/> 75% <input type="checkbox"/> 50% Aucune modification de quotité ne sera acceptée après le 31/03 et au cours de l'année scolaire 2020/2021.	<input type="checkbox"/> Pour convenances personnelles (joindre obligatoirement un courrier motivant votre demande ainsi que tout document permettant une étude approfondie de votre situation (cf. paragraphe III de la circulaire)) <input type="checkbox"/> Pour création ou reprise d'entreprise (s/r de l'accord de la commission de déontologie)  Pour la demande éventuelle de surcotisation, je prends connaissance du paragraphe IX de la circulaire et après simulation de l'impact financier, je sollicite auprès de la Division des Ecoles (02.38.24.29.14) l'imprimé nécessaire à la surcotisation.

Par ailleurs, je vous informe que ¹ :

- J'ai participé au mouvement interdépartemental
 Je vais participer au mouvement départemental
 J'envisage une autre démarche (disponibilité, détachement, congé formation...)

Date et signature de l'enseignant,

Avis et visa de l'IEN,