#### Demande d’exercice à temps partiel sur autorisation

**Année scolaire 2022 - 2023**

À établir et à adresser à la DSDEN53 service DIPPAG **avant le 15 mars 2022**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Prénom: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Date de naissance : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ |  |

**Votre situation actuelle**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Type d’établissement : | * Maternelle | | * Elémentaire | | * Primaire | |
| Nom de l’école : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| Type d’affectation : | | * Titre provisoire | | * Titre définitif | |  |
| Participation au mouvement intra-départemental 2022 : | | | | * Oui | | * Non |

Je sollicite une autorisation d’exercice à temps partiel pour l’année scolaire 2022 - 2023 dans les conditions suivantes :

**Demande**

* Initiale
* Renouvellement

**Quotité**

* Cadre hebdomadaire avec quotité de 50%
* Cadre hebdomadaire avec quotité de 75%
* Cadre annuel avec quotité de 50%
* Cadre annuel avec quotité de 80%

**Motif de la demande**

…………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………….

**Surcotisation volontaire**

* Je souhaite surcotiser pour la retraite sur la base du temps complet

**Avis du directeur académique**

* **Avis favorable**
* **Avis défavorable**

Fait à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Le \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_

*Signature du demandeur*