**DEMANDE D’EXERCICE A TEMPS PARTIEL DE DROIT**

**EN COURS D’ANNEE SCOLAIRE 2021-2022**

***A retourner à votre IEN au plus tard 2 mois avant la prise de fonction à temps partiel***

**NOM** : ………………………………..……..……………………..…… **Prénom :** ……………………………………….…………

**Mail professionnel** : …………………………………………………………….…..……………………@ac-grenoble.fr

Adresse : ………………………………………………………………..………………..………….……………………..………..…

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

Téléphone : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Votre poste pour l’année scolaire en cours :

Ecole : ……………………………………..………..…………… Commune : ………..…………………………………….…………..

🖵 à titre définitif 🖵 à titre provisoire 🖵 en affectation annuelle

Nature du poste :

 🖵 Enseignant classe élémentaire 🖵 Directeur *(nb de classes : \_\_\_\_)* 🖵 Chargé d’école

 🖵 Enseignant classe maternelle 🖵 Enseignement spécialisé 🖵 Titulaire de secteur

 🖵 Titulaire remplaçant de brigade *(indiquez votre école de rattachement dans « Ecole »)*

|  |
| --- |
| **TEMPS PARTIEL DE DROIT** |
| 🖵 Pour élever un enfant de moins de 3 ans ou suite à adoption, à la date d’arrivée au foyer de l’enfant. (joindre l’acte de naissance, une copie du jugement d’adoption, une copie du livret de famille ou du congé maternité pour enfant à naître)Date de fin de congé maternité ou de fin de congé parental : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ |
| 🖵 Pour donner des soins au conjoint, à enfant à charge ou à ascendant (joindre certificat médical) |
| 🖵 Pour s’occuper d’un enfant, du conjoint ou d’un ascendant handicapé (joindre la photocopie des pièces mentionnées dans la note) |

**QUOTITE DEMANDEE *QUOTITE DE REPLI (obligatoirement différente de la quotité demandée)***

🖵 50 à 66% *🖵 50 à 66% 🖵 75 à 83% 🖵 100%*

🖵 75 à 83%

Fait à ………………………………………………………………………… , le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_

Signature de l’intéressé(e) :

**Avis de l’IEN :** 🖵 favorable 🖵 défavorable

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

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

Signature et cachet :

*Note : tout avis défavorable doit être motivé.*