

Demande de temps partiel sur autorisation 50% et 75%

Année scolaire 2021/2022

NOM :

Prénom :

Affectation Principale actuelle (merci de préciser l'établissement secondaire, le cas échéant) :

.....

Département : ☐ 07 ☐ 26 ☐ 38 ☐ 73 ☐ 74

Grade :

Quotité exercée en 2020/2021 : / 27 heures

Motif si quotité incomplète : ☐ Temps partiel à%

☐ Temps Incomplet à%

Souhaite exercer à temps partiel sur autorisation durant l'année scolaire 2021/2022 à la quotité de :

☐ 50 % ☐ 75%

Pour le motif suivant :

- ☐ pour convenance personnelle
- ☐ pour création ou reprise d'entreprise
- ☐ au titre de la retraite progressive

Je souhaite un mi-temps annualisé :

- ☐ période libérée de la date de rentrée scolaire à janvier 2022
- ☐ période libérée de février 2022 aux congés scolaires d'été 2022

Intention de participer aux opérations du mouvement départemental 2021 : ☐ OUI ☐ NON

Je déclare également avoir pris connaissance des termes de la circulaire du Directeur Académique relative aux demandes de temps partiels.

Avis et signature du chef d'établissement :

Date et signature de l'intéressé(e) :

Document à renvoyer en original à la **DSDEN** de l'Ardèche avant **le 31 janvier 2021**.

Tout document incomplet ne sera pas pris en compte.

Une copie de ce document doit également être envoyée à la Direction Diocésaine.

☐ Cocher la case correspondante