**Rectorat de Grenoble**

Division des personnels enseignants

**Annexe 2**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**DEMANDE D’EXERCICE A TEMPS PARTIEL**

**Condition d’ancienneté d’un an minimum à temps complet**

Je soussigné(e),

Nom :

Prénom :

Nom de jeune fille :

Né(e) le : |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_||\_\_|\_\_|

Demande l’autorisation d’exercer mes fonctions à temps partiel :

❒ Temps partiel de droit \*

❒ Temps partiel sur autorisation \*\*

Quotité demandée : ❒ 50 % ❒ 60 % ❒ 70 % ❒ 80 % ❒ 90 %

Je prends bonne note du fait que l’exercice des fonctions à temps partiel est incompatible avec l’octroi d’heures supplémentaires années.

A , le

Signature

\* *joindre les pièces justificatives correspondant à votre situation :*

 *- extrait d’acte de naissance*

 *- certificat d’adoption*

 *- certificat médical*

\*\* *toujours déterminée par référence à un temps plein*