

DEMANDE DE TEMPS PARTIEL SUR AUTORISATION

Décret n°82-624 du 20 juillet 1982 modifié relatif à l'exercice des fonctions à temps partiel.
Décret n°86-83 du 17 janvier 1986 modifié relatif aux dispositions générales applicables aux agents non titulaires de l'Etat.
Décret n°2003-1307 du 26 décembre 2003 pris pour l'application de la loi n°2003-775 du 21 août 2003 portant réforme des retraites et relatif aux modalités de mise en œuvre du temps partiel.

Madame <input type="checkbox"/>	Monsieur <input type="checkbox"/>
Nom d'usage :	Nom de naissance :
Prénom :	Date de naissance :
Discipline :	Grade :
Affectation en 2019-2020 :	

Je souhaite exercer à temps partiel durant l'année scolaire 2020-2021

Quotité demandée ¹ : 90 % 80 % 70 % 60 % 50 %

Nombre d'heures souhaité (exprimé en nombre entier d'heures) :

J'ai l'intention de demander une mutation¹ : oui non

Si oui, je m'engage à formuler une nouvelle demande auprès de mon nouvel établissement d'affectation en cas de mutation.

Dans le cas où **je n'obtiendrais pas une mutation**, je souhaite¹ : maintenir la présente demande
 annuler la présente demande

Je demande à cotiser pour la retraite sur la base du traitement soumis à retenue pour pension correspondant à un agent de même grade, échelon et indice travaillant à temps plein.

Date de la demande

Signature

En cas d'avis défavorable

Pris connaissance le :

Signature

Avis du supérieur hiérarchique

Favorable

Défavorable (après entretien avec l'intéressé(e))

Motif :

Service hebdomadaire prévu pour l'intéressé(e) :

Date :

Signature

Visa SMO

(1) Cochez la case utile