

DEPARTEMENT (1) : <input type="checkbox"/> 22 <input type="checkbox"/> 29 <input type="checkbox"/> 35 <input type="checkbox"/> 56	ANNEXE 2 DEMANDE DE TRAVAIL A TEMPS PARTIEL SUR AUTORISATION Année scolaire 2021-2022
ECOLE SOUS CONTRAT (1) : <input type="checkbox"/> D'ASSOCIATION <input type="checkbox"/> SIMPLE	

JE SOUSSIGNE (E)

Nom d'usage : Prénom :

Grade :

Etablissement :

Code école :

Rythme scolaire : 4 jours 4.5 jours (1)

Année précédente (2020-2021) : Quotité de travail % Cas temps partiel : droit Autorisation (1)

- Sollicite l'autorisation d'exercer à temps partiel pendant l'année scolaire **2021-2022**
- M'engage à n'exercer aucune autre activité salariée sans autorisation de l'autorité hiérarchique

Quotité demandée : %

Motifs (1) :

Convenances personnelles

Création/reprise d'entreprise

Retraite progressive

Nota : en cas de demande d'augmentation de la quotité d'un temps partiel sur autorisation par rapport à l'année précédente, il convient de ne pas oublier de participer au mouvement pour obtenir un complément de service.

➔ **Etes-vous dans la situation d'une demande de complément de service au mouvement 2021 (1) :**

OUI NON

➔ **Envisagez-vous de solliciter une demande de mutation pour la rentrée 2021 (1) :**

OUI NON

Date et signature de l'enseignant

AVIS du Chef d'établissement :

FAVORABLE DEFAVORABLE (1)

Signature : **Fait à** **le**

En cas d'avis défavorable, préciser le motif ci-dessous et adresser copie du présent document, pour information, à l'enseignant concerné qui doit émarger ci-dessous.

Pris connaissance,

Date et signature de l'enseignant :

DATE DE RETOUR IMPERATIF : 1^{er} Février 2021

(1) Cocher la case correspondante

(2) Joindre les pièces justificatives