

**DEMANDE DE TEMPS PARTIEL**

**RETRAITE PROGRESSIVE**

**Année scolaire 2020 - 2021**

Je soussigné(e) : .....

Adresse personnelle : .....

Tél. : .....

Grade : ..... quotité horaire année en cours : .....

Établissement d'exercice en 2019 - 2020 : .....

Situation administrative :  CONTRAT DEFINITIF

(Cocher la case correspondante)  CDI

Discipline de contrat : .....

• Souhaite exercer à temps partiel sur autorisation durant l'année scolaire 2020 - 2021 à raison de la quotité horaire suivante :  
*L'horaire est exprimé en heures et comprend la totalité des heures rémunérées -enseignement et heures diverses : 1<sup>ère</sup> chaire, laboratoire, etc..., **il doit correspondre dans toute la mesure du possible à un nombre entier d'heures.***

• Pour les maîtres affectés sur plusieurs établissements, préciser la répartition des heures sur chacun des établissements:  
.....

• Je demande l'annualisation de mon temps de travail :  OUI  NON

Période non travaillée : du ..... au ..... période travaillée : du ..... au .....

**RAPPEL :**

- La quotité demandée doit être comprise entre 50% et **80%** du service hebdomadaire exigible pour **une retraite progressive**.
- Les heures libérées sont déclarées vacantes, pour un temps partiel autorisé.
- Le temps partiel n'est pas compatible avec :
  - la perception d'heures supplémentaires année,
  - la perception d'une allocation de perte d'emploi.
- les maîtres en temps partiel annualisé peuvent être sollicités en cas de nécessité pour participer aux examens, y compris en période non travaillée.

Date et signature de l'intéressé(e) : .....

**Avis du directeur :**

Favorable

Défavorable

*En cas d'avis défavorable joindre obligatoirement le compte rendu de l'entretien et le rapport motivant la décision*

Cachet de l'établissement :

Vu et pris connaissance  
l'intéressé(e)

Date et signature

**DATE LIMITE DE RETOUR : le 7 février 2020**