

**DEMANDE D'EXERCICE A TEMPS PARTIEL PERSONNELS NON TITULAIRES**

NUMEN :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse personnelle :

Etablissement de rattachement année 2018-2019 :

Demande l'autorisation d'exercer ses fonctions à temps partiel pour l'année 2019-2020 selon la modalité suivante :

Temps partiel de droit

Temps partiel sur autorisation

*Pour les personnels enseignants, à exprimer en fraction d'ORS (ex : 09/18<sup>ème</sup>)*

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (\*)

*Pour les personnels de documentation, d'éducation, et les psychologues de l'éducation nationale à exprimer en %*

Quotité demandée : \_\_\_\_\_

Fait à ....., le .....

Signature de l'intéressé(e)

S'il s'agit d'un temps partiel de droit, merci de joindre les justificatifs (le cas échéant et selon le type de temps partiel de droit : copie du livret de famille, certificat médical, avis du médecin de prévention et attestations de la caisse de sécurité sociale...).

Je certifie avoir pris connaissance du décret n°98-158 du 11 mars 1998 et du décret n°2007-338 du 12 mars 2007 modifiant le décret n°86-83 du 17 janvier 1986, ainsi que du décret n° 2003-1307 du 26 décembre 2003. En outre, j'ai également noté que la quotité demandée sera valable pour l'année scolaire et ne pourra être modifiée.

Avis du Chef d'établissement ou de l'IEN :  Favorable

Défavorable (motif)

Fait à ....., le .....

Cachet et signature du chef d'établissement ou de l'IEN