

DEMANDE DE TEMPS PARTIEL SUR AUTORISATION

(III-B et C circulaire)

ANNEE SCOLAIRE 2018-2019

A transmettre obligatoirement à **votre IEN**
de préférence avant le 15 février 2018 et avant le 31 mars 2018 dernier délai

NOM.....**Prénom**.....

Date de naissance :

Poste occupé : à titre définitif à titre provisoire

Fonction :

Ecole :

Adresse Personnelle :

N° de téléphone personnel :

Quotité de travail en 2017/2018 :

Pour raison médicale (joindre obligatoirement **un certificat médical détaillé sous pli confidentiel** qui sera transmis par le service au Médecin de Prévention, pour avis)

Autres motifs : joindre obligatoirement un courrier accompagné des justificatifs éventuels

► Dans le cadre d'une répartition hebdomadaire : Indiquez le nombre de ½ journées non travaillées souhaitées :

Ecole à 4,5 jours :

2 4,5

Ecole à 4 jours :

2 4

► Dans le cadre d'une répartition hebdomadaire avec récupération de jours :

50 % 80 %

► Dans le cadre d'une répartition annualisé, **période travaillées** :

50 % 01/09/18 au 31/01/19 ou 01/02/19 au 31/08/19 ou période indifférente
 80 % (de préférence) 05/11/18 au 31/08/19 01/09/18 au 14/05/19

Je demande à sur cotiser

Je ne demande pas à sur cotiser

Demande de mutation envisagée pour l'année scolaire 2018/2019 Oui Non Ne sais pas

Date :

Signature :

Visa IEN :



direction des services
départementaux
de l'éducation nationale
Haute-Garonne
éducation
nationale



Rectorat

Direction des personnels
enseignants
Enseignants du 1° degré

Affaire suivie par
Marion Bellet-Delile
Corinne Guerrini - A à L
Béatrice Bourguignon - M à Z

Téléphone
05 36 25 72 36
05 36 25 71 58
05 36 25 71 78
dpe5@ac-toulouse.fr

75 rue Saint Roch
CS 87703
31077 Toulouse cedex 4