DPEP1

DEPARTEMENT (1) : ☐ 22 ☐ 29 ☐ 35 ☐ 56	**ANNEXE 2** **DEMANDE DE TRAVAIL A TEMPS PARTIEL SUR AUTORISATION** **Année scolaire 2016-2017**

JE SOUSSIGNE (E),

NOM : ..... PRENOM : ..... Grade : .....……..

ETABLISSEMENT : .....……..

Code école : ..... ☐ **Contrat Simple** ☐ **Contrat d'Association** (1)

☐ 4 jours ☐ 4.5 jours (1)

Année précédente (2014-15) : Quotité de travail: …… % - Cas temps partiel : ☐ **Droit** ☐ **Autorisation** (1)

- **Sollicite l'autorisation d'exercer à temps partiel pendant l'année scolaire 2016/2017**
- **M'engage à n'exercer aucune autre activité salariée sans autorisation de l'autorité hiérarchique**

QUOTITE DEMANDEE : …… %

Nota : ***En cas de demande d'augmentation de la quotité d'un temps partiel sur autorisation par rapport à l'année précédente, 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 2016 (1)** ☐ **OUI** ☐ **NON**
- **Envisagez-vous de solliciter une demande de mutation pour la rentrée 2016 (1)** ☐ **OUI** ☐ **NON**

Date et signature de l'enseignant :…….

AVIS DU CHEF D'ETABLISSEMENT

☐ **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 : 29 janvier 2016

(1) Cocher la case correspondante
(2) Pour un temps partiel annualisé, joindre une demande manuscrite