##### ENGAGEMENT À EFFECTUER UNE PÉRIODE À TEMPS COMPLET POUR LES ENSEIGNANTS SOLLICITANT UN TEMPS PARTIEL À 80% AU COURS DE L’ANNÉE SCOLAIRE 2022/2023

**ANNEXE 2**

La quotité de 80 % ne permet pas d’obtenir un nombre hebdomadaire entier de demi-journées. Elle est donc nécessairement organisée dans un cadre annualisé.

|  |
| --- |
| **ORGANISATION DU 80% ANNUALISÉ** |
| **80% = 1 jour libéré par semaine + période à temps complet à définir (cf. Annexe 7 : calendrier des 36 semaines scolaires travaillées en 2022/2023)** |
| **Durant ces jours supplémentaires j’effectuerai des missions de remplacement dans ma circonscription**. Je pourrai ainsi prétendre à des Indemnités de Sujétions Spéciales de Remplacement (ISSR) si mes missions de remplacement ne sont pas réalisées dans mon école de rattachement (cf. Fiche de procédure relative à l’*« indemnité de sujétions spéciales de remplacement »* (ISSR) sur le portail Ariane de l’Académie de Versailles :  https://ariane.ac-versailles.fr/pia/jcms/s1\_7558967/fr/note-annuelle-de-gestion-financiere-annee-scolaire-2021-2022-departement-du-val-d-oise/→ *« Personnels enseignants du 1er degré »* → *« Note annuelle de gestion financière. Année scolaire 2021/2022. Département du Val-d’Oise »* → *« Fiche 7 »*) |

**IDENTITÉ DU DEMANDEUR** :

**NOM** :………………………………………………………  **PRÉNOM** : …………………………………………

**Date de naissance** : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Adresse personnelle :** …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Téléphone :** ……………………………………………………… **Mail :** ………………………………………………………………………………………………

**GRADE** : ❒ Instituteur ❒ Professeur des écoles

**AFFECTATION ACTUELLE : ❒ Titre définitif ❒ Titre provisoire**

**ÉTABLISSEMENT DE RATTACHEMENT :**

**Type : ❒ École élémentaire ❒ École maternelle ❒ Autre : (collège, EREA…)**

**Nom de l’établissement/commune et circonscription : ……………………………………………………………………………………………………**

**FONCTION(S) EXERCÉE(S) (directeur, adjoint, remplaçant**…) : ……………………………………………………………………………………………

**Engagement de l’enseignant à réaliser le nombre de jours complémentaires\* dus**

**(\*ce nombre de jours complémentaires vous sera communiqué à vous ainsi qu’à votre IEN par la DGI de la DSDEN du Val-d’Oise)**

**Je déclare avoir pris connaissance des conditions de l’attribution de mon temps partiel à 80% au cours de l’année scolaire 2022/2023. En conséquence je m’engage à réaliser le nombre de jours complémentaires dus aux dates déterminées ci-dessus par mon IEN.**

Signature de l’enseignant, Signature de l’IEN de circonscription,

Fait à ………………………, le ………………………… Fait à ………………………, le ……………………..