**ANNEXE N° 3**

|  |
| --- |
| **DEMANDE DE TEMPS PARTIEL HEBDOMADAIRE** **SUR AUTORISATION** **POUR L’ANNÉE SCOLAIRE 2016-2017** |

**❒ 1ère demande ❒ renouvellement**

**❒ 50% ❒ 75% ❒ 80%**

|  |
| --- |
| **DOCUMENT à TRANSMETTRE à L’INSPECTEUR DE L’ÉDUCATION NATIONALE CHARGÉ DE CIRCONSCRIPTION QUI SE CHARGERA DE L’ADRESSER POUR TRAITEMENT à LA CHEF DU BUREAU DE 3****(Audrey LEDERMANN – audrey.ledermann@ac-paris.fr)** |

Pour remplir les tableaux ci-dessous, je vous invite à consulter l’annexe n° 1 à la circulaire rectorale relative aux temps partiels qui précise, pour chaque quotité de temps partiel, le nombre de demi-journées travaillées (service d’enseignement devant élèves), le détail de ces demi-journées ainsi que le nombre d’heures à assurer dans le cadre du service annuel complémentaire (sur la base de 108 heures pour un enseignant à temps complet).

Je, soussigné(e) :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom d’usage : |  | Nom de famille : |  |
| Prénom : |  | Date de naissance : |  |
| Affectation actuelle : |  |

**❒** Sollicite pour l’année scolaire 2016-2017 un temps partiel sur autorisation (inscrire les chiffres 1 et 2 dans les cases réservées à cet effet dans la colonne de gauche ci-dessous) :

(Vous exprimerez deux vœux, qui seront examinés dans l’ordre de votre classement : vœu n°1 puis vœu n°2)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Vœu n° | Quotité de temps partiel souhaitée  | Demi-journées **libérées** (c’est-à-dire non travaillées) souhaitées  |
|  | **50%** | Lundi matin + lundi après-midiMardi matin + mardi après-midiMercredi matin une semaine sur 2 (semaine paire) |
|  | Mercredi matin une semaine sur 2(semaine impaire)Jeudi matin + jeudi après-midiVendredi matin + vendredi après-midi |

**❒** Sollicite pour l’année scolaire 2016-2017 un temps partiel sur autorisation (inscrire les chiffres 1, 2, 3 et 4) dans les cases réservées à cet effet dans la colonne de gauche ci-dessous) :

(Vous exprimerez jusqu’à 4 vœux qui seront examinés dans l’ordre de votre classement : vœu n°1 puis vœu n°2 puis si nécessaire vœux suivants)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Vœu n° | Quotité de temps partiel souhaitée  | Demi-journées **libérées** (non travaillées) souhaitées  |
|  |  **❒75%** **❒80 %** | Lundi matin + lundi après-midi |
|  | Jeudi matin + jeudi après-midi |
|  | Mardi matin + mardi après-midiMercredi matin une semaine sur 2(semaine paire) |
|  | Mercredi matin une semaine sur 2(semaine impaire)Vendredi matin + vendredi après-midi |

***Important***

Je m'engage à effectuer 43h15 d'heures d'enseignement supplémentaires - correspondant à la différence entre une quotité de 80% et une quotité de 75% - dans le courant de l'année scolaire 2016-2017 sous une forme qui me sera précisée ultérieurement par l'IEN en charge de la circonscription dans laquelle je suis affecté(e). Ces heures seront en priorité effectuées dans le cadre du remplacement d'enseignants absents sur l’ensemble de Paris.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Vous indiquerez si vous souhaitez surcotiser pour la retraite en cochant la case correspondante à votre choix : | OUI |  | NON |  |

**Si vous cochez la case «oui», je vous invite à remplir l’annexe 5 jointe.**

Fait à Paris, le Signature :

|  |
| --- |
| **MOTIVATIONS DE LA DEMANDE DE L’ENSEIGNANT(E),****QUI PEUT JOINDRE A L’APPUI DE SA DEMANDE TOUTE PIÈCE JUSTIFICATIVE**  |
|  |

|  |
| --- |
| **PARTIE RESERVÉE A L’INSPECTEUR DE L’ÉDUCATION NATIONALE** |
| Avis de l’IEN concernant la demande de temps partiel sur autorisation de l’intéressé(e).A Paris, le Signature : |

