

TEMPS PARTIEL SUR AUTORISATION
Année scolaire 2011-2012 (date limite de retour : 24 février 2011)

ANNEXE 1

Nom _____

Nom de jeune fille _____

Prénom _____

Grade Professeur des écoles Instituteur

Date de naissance _____

Lieu d'exercice 2010-2011 :

Affectation à titre définitif :

(si différente du lieu d'exercice)

Ecole _____

Ecole _____

Poste _____

Poste _____

Modalité d'affectation : TITRE DEFINITIF TITRE PROVISoire

Participation au mouvement départemental des enseignants du 1^{er} degré en 2011 : OUI NON

→ Sollicite l'autorisation d'exercer mes fonctions à temps partiel sur autorisation pour l'année scolaire 2011-2012 dans les conditions d'exercice suivantes :

→ 1^{ère} demande Renouvellement

Quotité souhaitée : %

Motifs de la demande : (à expliciter obligatoirement ; joindre tous les justificatifs utiles)

→ Si ma demande ne peut être satisfaite sur la base de la quotité sollicitée ci-dessus, je souhaite :
(en cas de refus et en l'absence de demande d'une autre quotité ou organisation, l'exercice se fera à temps complet)

exercer mes fonctions à temps partiel avec une quotité de service de

..... %

exercer mes fonctions à temps complet

Ayant sollicité un temps partiel par autorisation (voir point VI de la note d'information départementale), je demande à surcotiser (**optionnel**)

Engagement à remplir par le Directeur d'école qui sollicite l'autorisation d'exercer à temps partiel :

(point 6-1 des règles départementales du mouvement)

Je m'engage à assumer l'intégralité des charges liées aux fonctions de directeur qui incluent, notamment, la présidence du conseil d'école et du conseil des maîtres de l'école :

Signature de l'intéressé(e) :

A _____ le _____

Signature de l'intéressé(e) :