



## DEMANDE D'EXERCICE A TEMPS PARTIEL DE DROIT EN COURS D'ANNEE SCOLAIRE 2019-2020

*A retourner à votre IEN au plus tard 2 mois avant la prise de fonction à temps partiel*

direction des services  
départementaux  
de l'éducation nationale  
Savoie  
éducation  
nationale



NOM : ..... Prénom : .....

Mail professionnel : .....@ac-grenoble.fr

Adresse : .....

.....  
Téléphone : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Votre poste pour l'année scolaire en cours :

Ecole : ..... Commune : .....

à titre définitif

à titre provisoire

en affectation annuelle

Nature du poste :

Enseignant classe élémentaire

Directeur (nb de classes : \_\_\_\_)

Chargé d'école

Enseignant classe maternelle

Enseignement spécialisé

Titulaire de secteur

Titulaire remplaçant de brigade (*indiquez votre école de rattachement dans « Ecole »*)

### TEMPS PARTIEL DE DROIT

Pour élever un enfant de moins de 3 ans ou suite à adoption, à la date d'arrivée au foyer de l'enfant. (joindre l'acte de naissance, une copie du jugement d'adoption, une copie du livret de famille ou du congé maternité pour enfant à naître)

Date de fin de congé maternité ou de fin de congé parental : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Pour donner des soins au conjoint, à enfant à charge ou à ascendant (joindre certificat médical)

Pour s'occuper d'un enfant, du conjoint ou d'un ascendant handicapé (joindre la photocopie des pièces mentionnées dans la note)

Pour handicap (joindre la photocopie de la notification de la RQTH)

### QUOTITE DEMANDEE

50 à 66%

75 à 83%

### QUOTITE DE REPLI (*obligatoirement différente de la quotité demandée*)

50 à 66%

75 à 83%

100%

Fait à ..... , le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Signature de l'intéressé(e) :

Avis de l'IEN :

favorable

défavorable

Signature et cachet :

*Note : tout avis défavorable doit être motivé.*