

**DEMANDE DE TEMPS PARTIEL SUR AUTORISATION  
ANNÉE SCOLAIRE 2024/2025**

- 1<sup>ère</sup> demande  
 Renouvellement d'un temps partiel accordé en 2023/2024

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
 Nom de naissance : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_  
 N° tél. : \_\_\_\_\_ et adresse mail : \_\_\_\_\_@ac-orleans-tours.fr

Situation administrative en 2023/2024	Fonctions occupées	Précisions à apporter (si poste fractionné, renseigner l'affectation principale)
<input type="checkbox"/> <b>En poste</b>  <i>Affectation :</i>  <input type="checkbox"/> à titre définitif <input type="checkbox"/> à titre provisoire	<input type="checkbox"/> adjoint <input type="checkbox"/> direction <input type="checkbox"/> remplaçant <input type="checkbox"/> autre	Nom de l'école d'affectation : _____ Commune : _____ Circonscription : _____ RNE : 045- - - - Quotité autorisée en 2023/2024 (si renouvellement) : _____

 - Seule la quotité de 75% est accordée pour une direction d'une école de 3 classes et plus.  
 - Seule les quotités de 50% et 75% sont accordées aux remplaçants.  
 Dans le cas contraire la participation au mouvement départemental est obligatoire.

- SOLLICITE UN TEMPS PARTIEL SUR AUTORISATION à compter du 1<sup>er</sup> septembre 2024**

QUOTITE CHOISIE (cf. VII de la circulaire)	MOTIF DE LA DEMANDE (cf. annexe 1)
<b>SUR AUTORISATION</b> <input type="checkbox"/> 75% <input type="checkbox"/> 50%  La quotité de 80% n'est pas autorisée pour ces motifs.  <i>Aucune modification de quotité ne sera acceptée après le 31/03 et au cours de l'année scolaire 2024/2025.</i>	<input type="checkbox"/> <b>Pour convenances personnelles</b> (joindre obligatoirement un courrier motivant votre demande ainsi que tout document permettant une étude approfondie de votre situation (cf. paragraphe III de la circulaire))  <input type="checkbox"/> <b>Pour création ou reprise d'entreprise</b> (s/r de l'accord de la commission de déontologie)   <b>Pour la demande éventuelle de surcotisation, je prends connaissance du paragraphe VIII de la circulaire et après simulation de l'impact financier, je sollicite auprès de la Division des Ecoles (<a href="mailto:mouvement45-1d@ac-orleans-tours.fr">mouvement45-1d@ac-orleans-tours.fr</a>) l'imprimé nécessaire à la surcotisation.</b>

Par ailleurs, je vous informe que <sup>1</sup>:

Avis et visa de l'IEN

Je participe au mouvement interdépartemental

Je vais participer au mouvement départemental

J'envisage une autre démarche

(merci de préciser : .....)

Date et signature de l'enseignant,