

**Demande d'autorisation d'exercer à temps partiel
SUR AUTORISATION**

année scolaire 2026-2027

1^{ère} demande

Renouvellement

en l'absence des justificatifs exigés la demande ne pourra être instruite

NOM : Prénom :

Affectation actuelle (école et circonscription) :

Fonctions exercées : adjoint directeur titulaire remplaçant

solicite l'autorisation d'exercer à temps partiel à compter du 01/09/2026 pour la durée de l'année scolaire :

TEMPS PARTIEL SUR AUTORISATION :	Pièces à fournir	Cadre réservé à l'administration
<input type="checkbox"/> Médical	courrier médecin traitant (annexe 3)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Social	courrier assistante sociale	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Familial - Eloignement/célibat géographique <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non - Famille monoparentale <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non - Nombre d'enfants de moins de 11 ans au 31 août 2027 :	justificatif de domicile avis d'imposition avec nb de parts copie livret de famille	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Professionnel	justificatif lié au projet professionnel ou de formation	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Crédit d'entreprise	document création et copie demande de cumul d'activités	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Période préalable à la fin de carrière		
<input type="checkbox"/> Autre (précisez succinctement) :		

*Si vous sollicitez un temps partiel sur autorisation pour raisons sociales, vous devez fournir tout élément susceptible d'éclairer votre demande. Dans ce cadre, il convient d'adresser **directement** ces éléments, accompagnés de la copie du présent formulaire au service social :*

DSDEN de la Meuse – Service social

11 rue Jeanne d'Arc 55000 BAR LE DUC

Téléphone : 03.29.76.63.83 – dsden55-ssp@ac-nancy-metz.fr

Surcotisation

Je souhaite surcotiser pour la période considérée : oui non je souhaite des renseignements sur la surcotisation

temps partiel dans un cadre hebdomadaire

Nombre de demi-journées libérées	<input type="checkbox"/> 2 demi-journées libérées (soit 75%) <input type="checkbox"/> 4 demi-journées libérées (soit 50%) <input type="checkbox"/> 2 demi-journées libérées – 80% (cf. note pour modalités précises d'exercice) : <i>informations relatives au caractère exceptionnel de la situation justifiant l'octroi de cette quotité à préciser dans un courrier annexé au formulaire</i>
Journées envisagées	<input type="checkbox"/> lundi <input type="checkbox"/> mardi <input type="checkbox"/> mercredi <input type="checkbox"/> jeudi <input type="checkbox"/> vendredi

temps partiel dans un cadre annuel

50% annualisé <i>une moitié de l'année non travaillée, l'autre moitié travaillée à temps complet</i>	cocher la période <u>non travaillée</u> souhaitée <input type="checkbox"/> A : du 1 ^{er} septembre 2026 au 31 janvier 2027 <input type="checkbox"/> B : du 1 ^{er} février 2027 au 31 août 2027
80% annualisé	cocher la période <u>non travaillée</u> souhaitée <input type="checkbox"/> A (du 01/09/26 au 01/11/26) <input type="checkbox"/> B (du 02/11/26 au 03/01/27) <input type="checkbox"/> C (du 04/01/27 au 07/03/27) <input type="checkbox"/> D (du 08/03/27 au 16/05/27) <input type="checkbox"/> E (du 17/05/27 au 04/07/27)

Date :

Signature de l'enseignant

Avis IEN : <input type="checkbox"/> favorable <input type="checkbox"/> défavorable <input type="checkbox"/> défavorable sur la quotité
<i>Si la quotité de temps partiel sollicitée ne peut être organisée, un entretien avec l'IEN de circonscription aura lieu afin de rechercher celle qui serait la plus à même de concilier l'intérêt du service avec les souhaits que vous avez émis</i>
Quotité modifiée (le cas échéant) : suite à l'entretien du entre IEN et enseignant
Motivation de l'avis (si défavorable) :
.....
L'IEN de circonscription de :
Date : Signature

Réservé à l'administration
Décision DASEN : <input type="checkbox"/> ACCORD <input type="checkbox"/> REFUS
Motivation (en cas de refus) :
.....
Signature DASEN :
Date de l'entretien IEN avec intéressé(e) si refus DASEN :