académie Bordeaux

direction des services départementaux de l'éducation nationale Dordogne

Imprimé à faire parvenir, complété et **sous couvert de l'IEN de circonscription**, à la DSDEN de Dordogne, pôle académique de gestion de l'enseignement privé 1er degré pour le **24 février 2017** délai de rigueur

ANNEE SCOLAIRE 2017-2018

☐ **DEMANDE D'EXERCICE A TEMPS PARTIEL SUR AUTORISATION**

☐ **DEMANDE DE REPRISE A TEMPS COMPLET**

Je, soussigné(e),

NOM : **PRENOM :**

Date de naissance :

Grade :

Etablissement d'exercice au cours de la présente année scolaire :

Quotité de service en 2016/2017 (cocher la case utile) :

☐ 50% ☐ 75% ☐ Autres*

Sollicite pour l'année scolaire 2017/2018 (cocher la ou les case(s) utile(s) :

- L'autorisation de travailler à temps partiel, à ..... ☐ 50% ☐ 75%

Semaine de 4,5 jours ☐ 50% ☐ 66,77% ☐ 77,08%

- L'autorisation de <u>continuer</u> à travailler à temps partiel, à ..... ☐ 50% ☐ 75%

Semaine de 4,5 jours ☐ 50% ☐ 66,67% ☐ 77,08%

- **Une reprise de fonctions à temps complet** ☐
par la voie d'une participation (obligatoire) au mouvement pour la rentrée 2017

* Quotité et motif à préciser

A ....., le .....

Avis et signature du chef d'établissement :

A ....., le .....

Signature de l'intéressé(e), précédée de la mention "Lu et pris connaissance" :

A ....., le .....

Avis obligatoire de l'IEN de la circonscription de .....