



# ACADÉMIE DE NORMANDIE

Liberté  
Égalité  
Fraternité

## DIVISION DE L'ENSEIGNEMENT PRIVÉ

ANNEXE 1

# 2022

### DEMANDE DE TEMPS PARTIEL SUR AUTORISATION

DIVISION DE L'ENSEIGNEMENT PRIVE  
CAEN ET ROUEN

DEPARTEMENT :  CALVADOS  MANCHE  ORNE  EURE  SEINE-MARITIME (COCHER LA CASE CORRESPONDANTE)

**MAITRES DES ÉTABLISSEMENT PRIVÉS 1<sup>ER</sup> DEGRÉ**  
(Cocher les cases utiles et compléter les cadres correspondants)

1<sup>ère</sup> demande       renouvellement       changement de quotité

<input type="checkbox"/> M.	<input type="checkbox"/> Mme
Nom d'usage _____	Nom de famille _____
Prénom _____	Date de naissance  __   __   __   __
Echelle de rémunération <input type="checkbox"/> Instituteur	<input type="checkbox"/> Professeur des écoles <input type="checkbox"/> Maître délégué
Etablissement d'affectation _____	
Mode d'affectation : <input type="checkbox"/> provisoire	<input type="checkbox"/> définitif

#### REGIME DE TEMPS PARTIEL

Je sollicite le bénéfice du travail à temps partiel à compter du : |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| jusqu'à la fin de l'année scolaire 2022/2023.

<input type="checkbox"/> <b><u>SUR AUTORISATION</u></b>
quotité souhaitée <input type="checkbox"/> 50 % <input type="checkbox"/> 75 %

L'autorisation d'assurer un service à temps partiel est accordée pour des périodes d'une année scolaire renouvelable par tacite reconduction dans la limite de trois années scolaires.

Date	<b>Avis du chef d'établissement</b>
Signature de l'intéressé(e)	Date
	Signature et cachet obligatoire