ACADÉMIE DE DIJON
Liberté
Égalité
Fraternité

Direction des services départementaux
de l'éducation nationale
de Saône-et-Loire

DIVISION DES PERSONNELS

ANNEXE 1

DP

Affaire suivie par :
Jean-Baptiste ROUSSEAU/Anaïs DUVERGER
Tél : 03 85 22 55 95/03 85 22 55 64
Mél : dp71@ac-dijon.fr

Cité administrative
Boulevard Henri Dunant
BP 72512
71025 Mâcon cedex 9

DEMANDE DE TEMPS PARTIEL
ANNEE SCOLAIRE 2023-2024

A retourner à l'IEN de la circonscription pour le vendredi 3 février 2023

puis à la DSDEN après avis et signature de l'IEN pour le vendredi 3 mars 2023

Je soussigné(e) :
Nom d'usage : ..... Nom de famille : .....
Prénom : .....
Adresse : .....

Nature de votre fonction : ❑ Enseignant ❑ Directeur ❑ Autre : .....
N° d'établissement 071 _ _ _ _ _ ❑ EPPU ❑ EEPU ❑ Autre : .....
Nom de l'école : ..... à.....
Circonscription : .....

sollicite pour l'année scolaire 2023-2024 :
-1- ❑ un **temps partiel de droit** pour
❑ Élever un enfant de moins de trois ans (*joindre extrait d'acte de naissance ou copie du livret de famille*)
❑ Handicap (*joindre votre RQTH en cours de validité*)
❑ Donner des soins à sa conjointe / son conjoint ou sa/son partenaire pacsé(e), à un enfant ou un ascendant atteint d'un handicap nécessitant la présence d'une tierce personne ou victime d'un accident ou un maladie grave (*joindre certificat de mariage ou de pacs, RQTH, certificat médical récent*)

ou
-2- ❑ un **temps partiel sur autorisation** (*joindre un courrier circonstancié sur papier libre*)

-3- selon une organisation de service dans le cadre d'une **répartition**

❑ **Hebdomadaire**, à raison de
❑ 50% (pour les écoles fonctionnant sur 4 jours)
❑ 50% en alternance de 2 jours travaillés en semaine A et 2,5 jours travaillés en semaine B (école sur 4,5 jours)
❑ 1 journée libérée
❑ 1,5 journée libérée

❑ **Annuelle**, à raison de
❑ 50% annualisé par alternance en 2 périodes égales travaillées / chômées et je choisis la période travaillée :
❑ du 01/09/2023 au 31/01/2024 ou ❑ du 01/02/2024 au 31/08/2024
❑ Quotité de . ..... %

Fait à ..... le .....

Signature du demandeur

Avis de l'IEN de circonscription :	**Décision de la DASEN :**
(retour à la DSDEN pour le 3 mars 2023 au plus tard) ❑ Favorable ❑ Défavorable au motif : ..... Fait à ..... le ..... Cachet et signature de l'IEN	Fait à Mâcon, le .....