

DIPER 2

**DEMANDE DE TRAVAIL À TEMPS PARTIEL DE DROIT**  
à retourner à la DSDEN, DIPER 2 s/c de l'IEN pour le 17 mars 2014

NOM : ..... Prénom : .....  Titulaire

Grade .....

Adresse : .....

Affectation : .....

Circonscription .....

● **Temps partiel pour élever un enfant de moins de 3 ans (pas de surcotation)**

**⚠ Si l'enfant a 3 ans au cours de l'année scolaire 2014/2015 et que vous souhaitez continuer de travailler à temps partiel au-delà de la date anniversaire, il convient de remplir, dès à présent, pour cette période, une demande de travail à temps partiel sur autorisation**

Préciser les NOM, Prénom et date de naissance de votre dernier enfant :

..... /...../.....

GROSSESSE EN COURS OUI  NON  Date prévue de l'accouchement ...../...../.....

● **Temps partiel pour donner des soins au conjoint ou à un ascendant ou un enfant handicapé**  
(voir demande de surcotation jointe)

NOM, prénom : ..... Motif : .....

Fournir les justificatifs du lien de parenté et un certificat médical ou d'allocation d'éducation spéciale

● **Temps partiel autre motif**

préciser le motif et joindre les pièces justificatives : .....

**Préciser la quotité souhaitée**

**RÉPARTITION HEBDOMADAIRE**

<input type="checkbox"/> <b>50 % hebdomadaire</b> soit une alternance de 2 jours travaillés semaine A et 3 jours travaillés semaine B
<input type="checkbox"/> <b>une journée libérée</b> (la quotité de travail sera calculée au prorata de la libération accordée et en fonction de l'organisation scolaire retenue pour l'école)

**RÉPARTITION ANNUELLE** Le temps partiel annualisé ne pourra être accordé que sous réserve des nécessités de service (note de service n° 2004-029 du 16-02-04 –BOEN n° 9 du 26 février 2004)

<input type="checkbox"/> <b>50 % annualisé</b> Alternance en 2 périodes égales travaillées : <input type="checkbox"/> 1 <sup>ère</sup> période du 01/09/2014 au 31/01/2015 <input type="checkbox"/> 2 <sup>e</sup> période du 01/02/2015 au 31/08/2015	Au cas où l'annualisation ne pourrait être mise en œuvre : <input type="checkbox"/> maintien de la demande de temps partiel à 50 % <input type="checkbox"/> annulation de la demande
---	--

À .....le ..... Signature de l'intéressé(e) :

Date : Visa de l'IEN de circonscription :	<b>Décision de la directrice académique :</b> <input type="checkbox"/> accordé <input type="checkbox"/> refusé <p align="right"><b>Dominique FIS</b></p>
--	---