

DIPER 2

## DEMANDE DE TRAVAIL A TEMPS PARTIEL SUR AUTORISATION

à retourner à la DSDEN, DIPER 2 s/c de l'IEN pour le 17 mars 2014

NOM : ..... Prénom : ..... ☐ Titulaire

Grade .....

Adresse : .....

Affectation : .....

Circonscription .....

### Préciser le motif

### Préciser la quotité souhaitée

#### REPARTITION HEBDOMADAIRE

☐ **50 % hebdomadaire** soit une alternance de 2 jours travaillés semaine A et 3 jours travaillés semaine B

☐ **une journée libérée** (la quotité de travail sera calculée au prorata de la libération accordée et en fonction de l'organisation scolaire retenue pour l'école)

#### REPARTITION ANNUELLE

☐ **50 % annualisé\***

Alternance en 2 périodes égales travaillées :

☐ 1<sup>ère</sup> période du 01/09/2013 au 31/01/2014

☐ 2<sup>ème</sup> période du 01/02/2014 au 31/08/2014

Au cas où l'annualisation ne pourrait être mise en œuvre :

☐ maintien de la demande de temps partiel à 50 %

☐ annulation de la demande

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

Date :  
Visa de l'IEN de circonscription :

**Décision de la Directrice Académique :**

☐ accordé

☐ refusé

**Dominique FIS**

\*LE TEMPS PARTIEL ANNUALISE NE POURRA ETRE ACCORDE QUE SOUS RESERVE DES NECESSITES DE SERVICE (NOTE DE SERVICE N°2004-029 DU 16-02-04 –BOEN N°9 DU 26 FÉVRIER 2004)