



À retourner avant le vendredi 26 janvier 2024

Aucune demande parvenue hors délai ne sera acceptée

Rectorat de PARIS

Division des enseignants du privé

Bureau DEP 3 – gestion individuelle des enseignants du second degré du privé

12 boulevard d'Indochine - CS 40 049 - 75933 Paris Cedex 19

Demande de travail à temps partiel sur autorisation¹ Année scolaire 2024 - 2025

Période du 1^{er} septembre 2024 au 31 août 2025

<input type="checkbox"/> 1 ^{ère} demande	<input type="checkbox"/> renouvellement
<input type="checkbox"/> Reprise à temps complet	<input type="checkbox"/> Modification de la quotité de travail
<input type="checkbox"/> création d'entreprise	<input type="checkbox"/> retraite progressive
<input type="checkbox"/> autre	

NOM d'usage :

NOM patronymique (*nom de naissance*) :

Prénom :

Grade :

Établissement d'affectation :

Discipline :

Souhaite exercer à temps partiel durant l'année scolaire 2024-2025 à raison de heures hebdomadaires sur une ORS de heures (entre 50 % et 90 % pour un temps partiel sur autorisation), soit %

Modalités de réalisation du temps partiel (sous réserve de l'intérêt du service):

Répartition demandée des heures:

Établissement	Code RNE	Nombre d'heures

Les heures libérées deviennent vacantes et peuvent être confiées à un maître contractuel en complément de service ou regroupées pour créer un nouveau service vacant. Je m'engage à ne pas assurer en plus de mon activité d'enseignement à temps partiel une activité accessoire (notamment de direction).

Fait à _____, le _____

Signature de l'intéressé(e)

Avis du chef d'établissement principal²

Favorable Défavorable - Motif :

Signature du chef d'établissement principal

Cachet de l'établissement

¹ En demandant cette autorisation, je reconnais perdre mes heures et m'engage à les récupérer (en totalité ou non) selon les modalités précisées dans la circulaire du mouvement académique.

² Merci d'entourer votre réponse