

**DEMANDE D'EXERCICE DES FONCTIONS A TEMPS PARTIEL DE DROIT**

Je soussigné(e),

Nom d'usage :

Nom de naissance :

Prénom :

N° INSEE :

demande à Madame la Directrice académique des services de l'Education nationale d'exercer de droit (pièces justificatives à l'appui) mes fonctions à temps partiel à compter du .....

**Etablissement fonctionnant à 8 demi-journées : encercler la quotité choisie**

Quotité	Service hebdomadaire	½ journées à effectuer pendant l'année scolaire	Service complémentaire annuel	Rémunération
75%	18 heures soit 6-demi-journées	-	81 h dont 45 h d'APC ou en lien avec elles	75%
50%	12 heures soit 4 demi-journées	-	54 h dont 30 h d'APC ou en lien avec elles	50%
80% * période à temps plein	18 heures soit 6 demi-journées	14 demi-journées	87h dont 48h d'APC ou en lien avec elles	85.7%

\*dans le cadre d'un temps partiel à 80%, un exercice à temps plein est prévu pendant 7 semaines (du 01/09/2024 au 20/10/2024)

**Etablissement fonctionnant à 9 demi-journées**

	<i>lundi</i>	<i>mardi</i>	<i>mercredi</i>	<i>jeudi</i>	<i>vendredi</i>	<i>samedi</i>
<i>Matin</i>						
<i>Après-midi</i>						

**Indiquer le nombre d'heures de chaque demi-journée (le total doit être égal à 24)  
Encercler les demi-journées (entre 4 et 7) où vous souhaitez travailler**

A Paris, le

Signature du maître :

**PARTIE RESERVEE AU CHEF D'ETABLISSEMENT :**

Avis du chef d'établissement :

- Favorable  
 Défavorable (avis à justifier et à motiver)

**Etablissement fonctionnant à 9 demi-journées**

Indiquer le nombre d'heures travaillées : /24

Calculer la quotité : % (les demandes qui aboutissent à une quotité inférieure à 50% sont à refaire)

Calculer le service complémentaire annuel ( $\frac{\text{nb d'heures} \times 108}{100}$ ) :

A Paris, le

Nom et signature du chef d'établissement :

Cachet obligatoire de l'établissement