



RÉGION ACADÉMIQUE
ÎLE-DE-FRANCE

MINISTÈRE
DE L'ÉDUCATION NATIONALE
MINISTÈRE
DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR,
DE LA RECHERCHE
ET DE L'INNOVATION

Circulaire 2018-0 Annexe 2

PERSONNELS ADMINISTRATIFS, TECHNIQUES, SOCIAUX ET DE SANTÉ

Demande de reprise à temps complet ou de temps partiel sur autorisation après la fin d'un temps partiel de droit en cours d'année scolaire 2018-2019

Je soussigné(e), Nom - Prénom.....

Né(e) le.....

Corps Grade

Etablissement d'affectation (*adresse précise*).....

Bénéficiaire d'un temps partiel de droit jusqu'au

Sollicite ma **reprise de fonction à temps complet** à compter du lendemain de la fin de ce temps partiel de droit.

Sollicite l'**autorisation d'exercer mes fonctions à% du service à temps complet**, à compter du lendemain de la fin de ce temps partiel de droit et jusqu'au 31 août 2019. Si je souhaite poursuivre l'exercice de mes fonctions à temps partiel à compter du 1^{er} septembre 2018 j'en formulerai la demande lors de la prochaine campagne. Je précise par ailleurs que je demande la surcotisation sur la base du temps plein pour la liquidation de la retraite NON OUI

DATE ET SIGNATURE DE L'INTERESSE(E)

AVIS DU CHEF D'ETABLISSEMENT
OU DE SERVICE ET SIGNATURE