

# Annexe A

Circulaire n° 2019-020 du 04-02-2019



RÉGION ACADÉMIQUE  
ÎLE-DE-FRANCE

MINISTÈRE  
DE L'ÉDUCATION NATIONALE  
ET DE LA JEUNESSE

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

## DEMANDE D'EXERCICE A TEMPS PARTIEL pour les maîtres qui exercent dans les écoles fonctionnant sur 4 jours de classe (8 demi-journées)

Année scolaire 2019-2020

Nom d'usage : ..... Prénom : .....  
Date de naissance .....  
Grade : .....  
Fonction : .....  
Affectation (école-commune) : .....  
A titre :  Provisoire  Définitif

Je sollicite l'exercice à temps partiel durant l'année scolaire 2019-2020 :

Première demande  Renouvellement de demande

**TEMPS PARTIEL SUR AUTORISATION - QUOTITE SOLLICITEE**

Demi-journées libérées souhaitées : .....

### 1. Répartition hebdomadaire

Cocher la quotité souhaitée

Quotité : 75 %	Rémunération : 75 %	<input type="radio"/>
Quotité : 50 %	Rémunération : 50%	<input type="radio"/>

### 2. Répartition annuelle

Cocher la quotité souhaitée

Quotité : 80 %	Rémunération : 85,70 %	<input type="radio"/>
----------------	------------------------	-----------------------

**Rappel : le choix des demi-journées libérées sera respecté dans la mesure où il est compatible avec l'intérêt du service, les exigences du remplacement et la continuité pédagogique.**

**TEMPS PARTIEL DE DROIT - QUOTITE SOLLICITEE**

Demi-journées libérées souhaitées : .....

### 1. Répartition hebdomadaire

Cocher la quotité souhaitée

Quotité : 75 %	Rémunération : 75 %	<input type="radio"/>
Quotité : 62,50 %	Rémunération : 62,50 %	<input type="radio"/>
Quotité : 50 %	Rémunération : 50%	<input type="radio"/>

### 2. Répartition annuelle

Cocher la quotité souhaitée

Quotité : 80 %	Rémunération : 85,75 %	<input type="radio"/>
Quotité : 70 %	Rémunération : 70 %	<input type="radio"/>
Quotité : 60 %	Rémunération : 60%	<input type="radio"/>

Date :

Signature de l'intéressé(e)

Avis du chef d'établissement :

Avis de l'administration :

#### Rectorat

Division des  
établissements  
d'enseignement  
privés  
DEEP

Téléphone  
01 57 02 63 01  
Fax  
01 57 02 63 26  
Mél  
Ce.deep  
@ac-creteil.fr

4 rue Georges  
Enesco  
94010 Créteil  
cedex