

**DEMANDE DE TRAVAIL À TEMPS PARTIEL SUR AUTORISATION
DANS LE CADRE DE LA RETRAITE PROGRESSIVE**

Année 2022-2023

Voir le pas à pas joint à la circulaire pour compléter le formulaire numériquement

1^{ère} demande

renouvellement

Je soussigné(e) _____

Agé(e) de ____ ans au 1^{er} septembre 2021

Totalisant ____ trimestres au 31 décembre 2020

Affectation principale : _____

Département d'affectation : 18 28 36 37 41 45

ECR : Professeur des écoles

Instituteur

(sous réserve de l'aptitude physique lorsque la limite d'âge est atteinte)

➤ Exerçant actuellement :

- à temps complet
- à temps partiel à la quotité de : ____ %
- à temps incomplet à la quotité de : ____/27 heures

➤ sollicite l'autorisation d'exercer mes fonctions à temps partiel sur autorisation à la quotité suivante :

- 50 % hebdomadaire 50 % annualisé (préciser période 1 ou 2) : ____
- 75 %
- 80 % (à titre exceptionnel et pour raisons sociales)

➤ dans le cadre d'une organisation hebdomadaire sur

- 8 demi-journées
- 9 demi-journées

Je suis informé(e) que la présente demande :

- est faite pour l'année scolaire 2022-2023
- qu'elle ne peut être modifiée au cours de cette période,
- que je dois en demander la reconduction chaque année.

Je joins à la présente demande un relevé de carrière de la CARSAT.

Date et signature

AVIS DU CHEF D'ÉTABLISSEMENT :

- Favorable
 Défavorable (motiver)

Date et signature :

→Fiche à retourner **par courrier électronique** à l'adresse correspondant à votre département d'exercice :

Cher : ce.saep18@ac-orleans-tours.fr

Eure et Loir : ce.saep28@ac-orleans-tours.fr

Indre : ce.saep36@ac-orleans-tours.fr

Indre et Loire : ce.saep37@ac-orleans-tours.fr

Loir et Cher : ce.saep41@ac-orleans-tours.fr

Loiret : ce.saep45@ac-orleans-tours.fr

→Copie à adresser au secrétariat de la Commission régionale de l'emploi à l'adresse ci-dessous :
floriane.rignon@ec-berryloiret.fr