ACADEMIE D'ORLEANS-TOURS
DIVISION DES PERSONNELS ENSEIGNANTS
DPE 2

DEMANDE D'AUTORISATION PREALABLE DE CUMUL D'ACTIVITES 2022-2023

ETABLISSEMENT : ……

NOM, Prénom : ……..

GRADE : ……..

Quotité de service : ☐ Temps complet ☐ Temps partiel (Quotité : ……)

➢ Sollicite l'autorisation d'exercer une activité secondaire selon les modalités suivantes :

▫ Nature de l'activité secondaire (au besoin, joindre un courrier explicatif) :
……
……
……
……

▫ Période d'exercice : du …….. au ……

▫ Périodicité : …….. heures
☐ hebdomadaires
☐ mensuelles
☐ annuelles

▫ Rémunération : …… euros
☐ par heure
☐ par semaine
☐ par mois

▫ Nom de l'employeur : ……

▫ Adresse : ……

Exercez-vous d'autres activités secondaires dans d'autres établissements ☐ oui ☐ non

Si oui, lesquels : ……

Fait à ……... le …….

Signature

VISA DU CHEF D'ETABLISSEMENT
OU DU SUPERIEUR HIERARCHIQUE :

☐ avis favorable pour l'année scolaire 2021-2022

☐ avis défavorable

Motif

Fait à ……... le ……..

Signature (identité, grade et fonctions)

DECISION DU RECTEUR :

☐ autorisation accordée pour l'année scolaire 2022-2023

☐ autorisation refusée

Motif

Fait à ……... le ……..

Signature (identité, grade et fonctions)