

AVIS DE CESSATION DE FONCTION au titre de la RETRAITE

Je soussigné(e) [NOM Prénom] :

Date de naissance : / /

Etablissement : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
.....

☐ **Demande à cesser mes fonctions au titre du départ à la retraite** [cocher les cases correspondantes ci-dessous]:

Date de la cessation de fonction : / /

Départ au titre du :

☐ Régime **G**énéral **S**écurité **S**ociale

☐ **RE**gime Temporaire de **Re**traite de l'**E**nseignement **P**rivé

☐ Demande d'évaluation transmise, en attente de réponse du RETREP

☐ Demande de liquidation transmise

Pour le motif :

☐ **Demande à bénéficier du dispositif de retraite progressive à compter du** / /

Une demande de temps partiel sur autorisation devra obligatoirement être formulée pour l'intégralité de l'année scolaire.

Date prévue de départ en retraite : / /

Visa du chef d'établissement:

Cachet, Signature

A , le

Signature