

**Demande de travail à temps partiel sur autorisation  
 Année scolaire 2021-2022**

**POUR LES ECOLES AYANT UN RYTHME SUR 4 JOURS**

**Division des ressources  
 humaines départementales**

Dossier suivi par  
 Maryse HELLEBOID  
 Maryline ISCHARD

Téléphone  
 05 87 01 20 57  
 05 87 01 20 56

Mél.  
 maryse.helleboid@ac-limoges.fr  
 maryline.ischard@ac-limoges.fr

Site internet  
<http://www.ac-limoges.fr/ia19/>

DSDEN 19  
**Cité Administrative**  
**Jean Montalat**  
 BP 314  
 19011 Tulle Cedex

Nom : ..... Prénom : .....

École : .....

N° de téléphone personnel : .....

Adresse mél professionnelle : .....@ac-limoges.fr

Avez-vous l'intention de participer au mouvement  oui  non

**Modalité demandée :**

<input type="checkbox"/> Temps partiel hebdomadaire	<input type="checkbox"/> Temps partiel annualisé
<input type="checkbox"/> 75% = 3 jours travaillés	<input type="checkbox"/> 75%
<input type="checkbox"/> 50% = 2 jours travaillés	<input type="checkbox"/> 50%

**Éléments de calcul de la quotité de travail :**

**1. Organisation du temps scolaire de l'école d'affectation - rentrée scolaire 2021 :** préciser la durée horaire globale de la journée

LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI

**2. Choix des jours travaillés :** cocher le ou les jours travaillés arrêtés après concertation et accord au sein de l'école.  
**(rappel : en cas de désaccord, arbitrage réalisé par l'IEN)**

LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI

**Motif de la demande** (à remplir impérativement) :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

