

**Demande de travail à temps partiel de droit
 Année scolaire 2023-2024**

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 :

Ecole :

N° de téléphone personnel :

Adresse mél professionnelle :@ac-limoges.fr

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

Motif de la demande :

Modalité demandée :

<input type="checkbox"/> Temps partiel hebdomadaire	<input type="checkbox"/> Temps partiel annualisé
<input type="checkbox"/> 80% = 3j entiers + 7 semaines à 100%	<input type="checkbox"/> 80%
<input type="checkbox"/> 75% = 3j entiers	<input type="checkbox"/> 75%
<input type="checkbox"/> 50% = 2j entiers	<input type="checkbox"/> 50%

**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
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Je souhaite reprendre à temps complet
 (**Préciser la date**)

Mon temps partiel de droit prend fin en cours d'année scolaire, je souhaite poursuivre à temps partiel sur autorisation jusqu'au 31/08/2024.

A, le

Signature