**Rectorat de l’académie de Créteil**

**DEEP 3 et 4**

Tél : 01 57 02 63 01

Mél : ce.deep@ac-creteil.fr

4, rue Georges-Enesco
94 010 Créteil Cedex

www.ac-creteil.fr

**Annexe 02**Circulaire n° 2022-153 du 05/12/2022

Titre : **Demande de travail à temps partiel pour les maîtres qui exercent dans les écoles fonctionnant sur**

**4,5 jours** de classe **(9 demi-journées) - Année scolaire 2023/2024**

**A retourner avant le 13 février 2023**

Nom d’usage : ………………………………………....Prénom :……………………………………

Date de naissance ……………………………………

Grade :

Fonction :

Affectation (école-commune) :…………………………………………………………………………

A titre : **** Provisoire **** Définitif

Je sollicite l’exercice à temps partiel durant l’année scolaire 2023-2024 :

**❑** Première demande **❑** Renouvellement de demande

**❑** Modification de la quotité horaire

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**❑ TEMPS PARTIEL SUR AUTORISATION**

1. **Répartition hebdomadaire**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Demi-journées libérées | Demi-journées travaillées | Quotité ***(a)(b)*** | Choix (cocher) |
| 2 | 7 | Au prorata | 🔾 |
| Sem. A : 4Sem. B : 5 | Sem. A : 4Sem. B : 5 | 50 % **(*c)*** | 🔾 |

1. ***le nombre d’heures travaillées et la quotité résultent de l’organisation du temps scolaire de l’école et de la durée des demi-journées libérées :***
2. ***Quotité travaillée = nombre d’heures hebdomadaires d’enseignement effectuées x100 / 24.***
3. ***cette amplitude est accessible uniquement si l’amplitude horaire des demi-journées est équivalente***

**Demi-journées libérées souhaitées :**

**………………………………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………………………………………..**

1. **Répartition annuelle**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Demi-journées libérées | Demi-journées travaillées | Quotité  | Demi-journées supplémentaires à répartir dans l’année ***(d)*** | Choix (cocher) |
| 2 | 7 | 80 %  | *A déterminer en fonction des horaires de l’école* | 🔾 |

***(d) les maîtres bénéficiant d’un 80% seront amenés à effectuer un nombre déterminé de demi-journées supplémentaires suivant un planning annuel qui devra être validé par l’administration.***

⮱ Compte tenu des difficultés d’organisation des 80%, le bénéfice de cette quotité de temps partiel ne sera accordé que si son organisation est compatible avec les nécessités de service.

* **Demi-journées libérées souhaitées :**

**…………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………….**

**Rappel***:* ***le choix des demi-journées libérées sera respecté dans la mesure où il est compatible avec l’intérêt du service, les exigences du remplacement et la continuité pédagogique.***

**❑ TEMPS PARTIEL DE DROIT**

1. **Répartition hebdomadaire**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Demi-journées libérées | Demi-journées travaillées | Quotité travaillée :déterminée en fonction des horaires de l’école ***(a) (b)*** | Choix (cocher) |
| 2 | 7 | Au prorata | 🔾 |
| 3 | 6 | Au prorata | 🔾 |
| 4 | 5 | Au prorata | 🔾 |
| Sem. A : 4Sem. B : 5 | Sem. A : 4Sem. B : 5 | 50 % ***(c)*** | 🔾 |

***(a) le nombre d’heures travaillées et la quotité résultent de l’organisation du temps scolaire de l’école et de la durée des demi-journées libérées :***

***(b) Quotité travaillée = nombre d’heures hebdomadaires d’enseignement effectuées x100 / 24.***

***(c) cette amplitude est accessible uniquement si l’amplitude horaire des demi-journées est équivalente.***

• Demi-journées libérées souhaitées :

…………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………….

1. **Répartition annuelle**

⮱Les quotités de 60%, 70% et 80% ne permettent pas d’obtenir un nombre hebdomadaire de journées.

L’organisation du service sur l’année consiste à **répartir un nombre de demi-journées supplémentaires à effectuer** pour obtenir en fin d’année le nombre de demi-journées correspondant à la quotité demandée.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Demi-journées libérées | Demi-journées travaillée | Quotité  | Demi-journées supplémentaires à répartir dans l’année | Choix (cocher) |
| 2 | 7 | 80% **\*** | A déterminer en fonction des horaires de l’école | 🔾 |
| 3 | 6 | 70% **\*** | 🔾 |
| 4 | 5 | 60% **\*** | 🔾 |

***\*: quotités accessibles sous réserve de l’intérêt du service***

• Demi-journées libérées souhaitées :

…………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………….

**Rappel : le choix des demi-journées libérées sera respecté dans la mesure où il est compatible avec l’intérêt du service, les exigences du remplacement et la continuité pédagogique.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Avis du chef d’établissement :Signature de l’intéressé(e) | Avis de l’administration : Favorable Défavorable**Quotité de temps partiel retenue** :

|  |
| --- |
|  |

 |