



DEMANDE DE TRAVAIL A TEMPS PARTIEL SUR AUTORISATION

DIVET 4

ANNÉE SCOLAIRE 2017-2018

NOM - Prénom :		🗆 Instituteur		
DATE DE NAISSANCE :			D P.E.	
AFFECTATION ANNEE SCOLAIRE RNE ECOLE: 085 /_ / /_ / /_ / CIRCONSCRIPTION DE RATTACH	'1			
FONCTION: Directeur	□ Adjoint	☐ Brigade	□ Autre	
DECHARGE : □ Directeur	☐ Syndicale	☐ Maître Formateur	□ Autre	
PARTICIPATION AU MOUVEMENT 2016-2017 (pour information) : ☐ OUI ☐ NON				
QUOTITE DE TRAVAIL SOUHAITEE (cocher la case correspondant à votre choix) ☐ 78,13% (1 jour libéré hebdomadaire qui doit avoir une amplitude d'au moins 5 heures et ne pas être un mercredi). ☐ 50% (2 jours consécutifs travaillés (lundi et mardi ou jeudi et vendredi + 1 mercredi matin sur 2)).				
Indiquer le motif (joindre à cet impringueur le motif (joindre à c		,		

Si vous souhaitez opter pour le versement d'une surcotisation, il vous faudra joindre à cet imprimé un courrier de demande après avoir pris contact avec votre gestionnaire pour en connaître le montant (SIDEEP85 / Tel : 02 41 74 35 17)
Imprimé complété à retourner dès que possible et au plus tard le 31 mars 2017 à votre IEN de circonscription