

DEMANDE DE TRAVAIL À MI-TEMPS ANNUALISÉ

ANNÉE SCOLAIRE 2019-2020

DIVET 4

NOM - Prénom :

Instituteur

DATE DE NAISSANCE :

P.E.

AFFECTATION ANNEE SCOLAIRE 2017-2018 :

RNE ECOLE : **085** / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ /

CIRCONSCRIPTION DE RATTACHEMENT :

FONCTION : Adjoint Brigade Autre.....

DECHARGE : Direction Syndicale Maître Formateur Autre.....

PARTICIPATION AU MOUVEMENT 2019 (pour information) : OUI NON

Travail à mi-temps annualisé **de droit**, indiquer le motif :

.....

Travail à mi-temps annualisé **sur autorisation**, indiquer le motif :

.....

Période travaillée à temps complet souhaitée, cocher la case correspondant à votre choix :

période 1 : du 02 septembre 2019 au 30 janvier 2020

ou

période 2 : du 31 janvier 2020 au 03 juillet 2020

▪ Afin de faciliter la constitution d'un binôme, accepteriez-vous de modifier la période souhaitée ?

OUI NON

▪ **En cas d'impossibilité d'accepter ma demande, je souhaiterais travailler :**

50 % 2 jours / 2 jours (uniquement temps partiel de droit)

75 %

Temps complet

AVIS de l'I.E.N. :

Date et signature

Le

Date et signature

Le

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 29 mars 2019 à votre IEN de circonscription