



Demande de travail à temps partiel ou de changement de quotité ou de réintégration à temps complet  
**A retourner pour le 31 mars 2010**

**INSPECTION ACADEMIQUE  
DE VAUCLUSE**

**NOM, prénom :**

**Date de naissance :**

Pour les directeurs non déchargés : joindre la lettre d'engagement (cf. page 2 de la circulaire)

Participation au mouvement (\*) :  oui  non

Nature de la demande (\*) :

**temps partiel sur autorisation**

**temps partiel de droit (\*) :**

- s'occuper d'un enfant de moins de 3 ans
- donner des soins
- handicap

**Si mon enfant a 3 ans dans le courant de l'année scolaire 2010-2011 (\*) :**

- je souhaite réintégrer à temps complet à ses 3 ans (*un courrier de confirmation devra être transmis à l'Inspection Académique au moins un mois avant*)
- je termine l'année scolaire à temps partiel

**réintégration à temps complet**

Modalité du temps partiel (\*) :

**temps partiel (rythme hebdomadaire) : quotité de travail demandée (\*)**

- |                     |                              |  |
|---------------------|------------------------------|--|
| TP sur autorisation | <input type="checkbox"/> 50% | <input type="checkbox"/> 75%                                 |
| TP de droit         | <input type="checkbox"/> 50% | <input type="checkbox"/> 62,50% <input type="checkbox"/> 75% |

**ou temps partiel annualisé à 50% : hiérarchiser la période de travail souhaitée**

- période 1 : du 1<sup>er</sup>/09/2010 au 29/01/2011 inclus
- période 2 : du 30/01/2011 au 02/07/2011 inclus
- période indifférente

**Si ma demande de temps partiel annualisé n'est pas satisfaite (\*) :**

- j'opte pour un temps partiel rythme hebdomadaire 50%
- je renonce au temps partiel

Surcotisation (cf. § IV page 4) :

**Je demande à surcotiser pour la retraite sur la base d'un temps plein :**  oui  non

**Je prends note que le temps partiel sera renouvelé par tacite reconduction pour 3 ans.**

Fait à .....le .....(signature de l'intéressé(e))



(\*) cocher la mention utile