



RÉGION ACADÉMIQUE

MINISTÈRE  
DE L'ÉDUCATION NATIONALE  
MINISTÈRE  
DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR,  
DE LA RECHERCHE  
ET DE L'INNOVATION

## DEMANDE D'EXERCICE DE FONCTIONS A TEMPS PARTIEL

Nom : ..... Nom de jeune fille : .....  
Prénom : ..... Corps : .....  
Etablissement d'exercice : .....  
Motif de la demande : .....  
.....

### SERVICE HEBDOMADAIRE

Quotité de temps de travail souhaitée (de droit pour raisons familiales) : ☐ annualisé ☐ hebdomadaire

☐ 90%

☐ 80%

☐ 70%

☐ 60%

☐ 50%

A compter du ..... pour une durée de .....

La période de temps partiel doit correspondre à l'année scolaire. Les demandes qui ne respecteraient pas le cadre scolaire ne seront accordées que si elles sont dûment justifiées et qu'elles restent exceptionnelles.

### DEMANDE DE DECOMPTE A TEMPS PLEIN POUR UN TEMPS PARTIEL (surcotation)

Décompte des périodes de travail à temps partiel comme des périodes de travail à temps plein pour le calcul de la pension de retraite sous réserve du versement d'une retenue, en application du décret n°2003-1307 du 26/12/2003, titre 1, chapitre 1 article 2 :

☐ OUI

☐ NON

Fait à : ..... Le .....  
Signature

*Surcotation maximale de 4 trimestres :  
\* à 90% devra surcoter pendant 10 ans  
\* à 80% devra surcoter pendant 5 ans  
\* à 75% devra surcoter pendant 4 ans  
\* à 50% devra surcoter pendant 2 ans*

### AVIS ET OBSERVATIONS DU CHEF D'ETABLISSEMENT OU DU CHEF DE SERVICE

☐ Favorable

☐ Défavorable

En cas d'avis défavorable, joindre un rapport justificatif.

Fait à ..... Le .....  
Signature