



**ANNEXE 9 BIS - DEMANDE DE TRAVAIL À TEMPS PARTIEL SUR AUTORISATION**

DEMANDE DE L'AGENT AYANT OBTENU UN POSTE AU MOUVEMENT INTRA DE JUIN 2024 ( à cocher)

|  |                        |  |
|--|------------------------|--|
| Nom :  |                        | Date de naissance :  |
| Prénom :   |                        |  |
| Corps :  |                        | Discipline :   |
| Établissement d'affectation :<br>à :   |                        | N° de RNE :  |
| Êtes-vous titulaire sur zone de remplacement ?   |                        | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON                    |
| Si OUI, établissement de rattachement :  |                        | à :  |
| <b>QUOTITÉ DE TRAVAIL</b><br>Cocher la quotité choisie : <input type="checkbox"/> 50% <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 70% <input type="checkbox"/> 80% <input type="checkbox"/> 90%<br><input type="checkbox"/> Création /reprise d'entreprise (fournir les justificatifs) |                        | <b>Soit, en nombre d'heures :</b>  |
| <b>TEMPS PARTIEL ANNUALISE</b> (joindre courrier explicatif): <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON  |                        | Si OUI, quotité :.....<br>% .....  |
| Période travaillée : <input type="checkbox"/> 1 <sup>ère</sup> partie de l'année scolaire ou <input type="checkbox"/> 2 <sup>ème</sup> partie de l'année scolaire  |                        |  |
| En cas de refus de l'annualisation, je demande <input type="checkbox"/> à exercer à temps partiel de manière hebdomadaire (préciser quotité si différente : .....%) ou <input type="checkbox"/> à conserver un temps plein   |                        |  |
| <b>PARTICIPATION AU MOUVEMENT</b> de rentrée 2024:   |                        | INTER-ACADEMIQUE ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON |
|  |                        | INTRA-ACADEMIQUE ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON |
| Pour les enseignants d'E.P.S. : Sollicitez-vous une dérogation afin de ne pas assurer l'U.N.S.S. ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON   |                        |  |
| Je prends note que :<br>- la quotité peut être modifiée par le service gestionnaire selon les nécessités de service<br>- ma demande sera examinée à l'issue des mouvements INTER/INTRA si je participe aux opérations de mobilité  |                        |  |
| <b>SURCOTISATION : important : bien s'assurer du montant de la sur-cotisation, le changement n'étant pas possible en cours d'année</b> ( <a href="https://appli.ac-aix-marseille.fr/surcot/">https://appli.ac-aix-marseille.fr/surcot/</a> )   |                        |  |
| <input type="checkbox"/> J'ai bien pris connaissance du montant indicatif mensuel plus élevé de sur-cotisation, et   |                        |  |
| <input type="checkbox"/> Je demande à cotiser pour cette période sur la base d'un temps plein <b>dans la limite de 4 trimestres</b> : je joins l' <a href="#">annexe 6 au BA 988 du 20 novembre 2023</a> dûment complétée.   |                        |  |
| <input type="checkbox"/> Je ne demande pas à cotiser pour cette période sur la base d'un temps plein.  |                        |  |
| <b>RETRAITE PROGRESSIVE :</b><br>J'ai prévu de déposer une demande de retraite progressive sur le site de l'ENSAP : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON  |                        |  |
| A ..... le.....  |                        | Signature de l'intéressé(e) :  |
| Avis et observations du chef d'établissement /directeur de CIO:  |                        | <input type="checkbox"/> FAVORABLE <input type="checkbox"/> DÉFAVORABLE      |
| Quotité proposée (nombre d'heures) :<br>En cas d'avis défavorable, motifs le justifiant :  |                        | A<br>le<br>Signature   |
| Décision du Recteur : <input type="checkbox"/> ACCORDÉE<br><input type="checkbox"/> REFUSÉE  | QUOTITÉ HORAIRE et % : | À Aix-en-Provence, le  |

**Imprimé à déposer, dûment renseigné, impérativement** auprès des chefs d'établissement, qui devront le transmettre à la DIPE pour le **vendredi 14 juin 2024** délai de rigueur.