



DEMANDE DE TEMPS PARTIEL

Fiche à remplir et à renvoyer au SNUipp d'Indre et Loire :

SNUipp/FSU 37 - 18 rue de l'Oiselet - 37550 SAINT AVERTIN

Nom : Prénom :

Tél. perso : Email :

Adresse perso:

.....

Ecole :

Circonscription :

Poste occupé actuellement :

.....

Type de temps partiel demandé :

- Temps partiel de droit
 50% 75% 80% (si refus autre quotité _____)
Avez-vous accepté d'accueillir un stagiaire oui non

- Temps partiel sur autorisation
 50% 75% 80% (si refus autre quotité _____)
Avez-vous accepté d'accueillir un stagiaire oui non

Si votre demande est liée à une situation particulière (sociale, financière...) n'hésitez pas à nous contacter pour vous aider dans vos démarches.

- Annualisation du temps de travail
50% annualisé :
 période 1 (sept à janv) période 2 (fév à juin) indifférent

Joindre les doubles de vos demandes (piéces justificatives, raisons de la demande)

Informations complémentaires à nous transmettre :