ACADEMIE AIX MARSEILLE ANNEE SCOLAIRE 2023-2024

RECTORAT - DIPE

**ANNEXE 4**

**DEMANDE A L’ISSUE D’UN TEMPS PARTIEL DE DROIT**

**POUR ENFANT de MOINS DE 3 ANS**

*A compléter uniquement dans le cas où la date du 3e anniversaire de l’enfant est située au cours de l’année scolaire 2023-2024*

**REPRISE A TEMPS COMPLET ou PROLONGATION A TEMPS PARTIEL SUR AUTORISATION**

*(barrer la mention inutile)*

*(Réf instructions BA sur le temps partiel - § 1.3)*

Etablissement d’affectation (ou de rattachement) :

………………………………………………………………………………………………………………….

NOM : ………………………………………………………Prénom : ……………………………………………………………

Grade : …………………………………………………… Discipline : ………………………………………………………

Je demande :

❒ à réintégrer à temps complet à compter du 3ème anniversaire de l’enfant à la date du : ………………………………

❒ à poursuivre à temps partiel sur autorisation, à compter du 3ème anniversaire de l’enfant et jusqu’au 31/08/2024 en conservant la même quotité.

**SURCOTISATION : important : bien s’assurer du montant de la surcotisation, le changement n’étant pas possible en cours d’année** *(https://appli.ac-aix-marseille.fr/surcot/)*

❒ J’ai pris connaissance du montant indicatif mensuel de sur-cotisation et je souhaite surcotiser pour cette période de temps partiel sur autorisation.

❒ Je ne souhaite pas surcotiser pour cette période de temps partiel sur autorisation.

SIGNATURE DE L’INTERESSE(E), AVIS et SIGNATURE DU CHEF D’ETABLISSEMENT ou de l’IEN,

A………………………………… ❒ FAVORABLE ❒ DEFAVORABLE

Le………………………………… A……………………………………………….

Le……………………………………

**Imprimé à transmettre en un seul exemplaire dûment renseigné à la DIPE pour le vendredi 16 décembre 2022, délai de rigueur.**