|  |  |
| --- | --- |
| Macintosh HD:Users:poste2:Desktop:Charte AcadRennes20:Bloc marques AC Rennes:27_logoAC_RENNES.pdf | **FICHE SPECIFIQUE AUX PSYCHOLOGUES de l’EN spécialité EDA**  🞏 **DEMANDE DE REPRISE A TEMPS COMPLET\***  🞏 **DEMANDE D'AUTORISATION D'EXERCER A TEMPS PARTIEL\***  **Fiche à adresser à la DOS départementale et à la DPE pour le 29 janvier 2021** |

|  |  |
| --- | --- |
| DE DROIT | SUR AUTORISATION (1) |
| 1ère demande\*  * Renouvellement (tacite)\* * Renouvellement au terme de 3 ans\* | 1ère demande\*  * Renouvellement (tacite)\* * Renouvellement au terme de 3 ans\* |

***\* Cochez la case concernée***

Je soussigné (e) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Affectation en 2020-2021 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Souhaite pour l’année scolaire 2021/2022 :

|  |
| --- |
| **🞎 Reprendre l’exercice de mes fonctions à TEMPS COMPLET à la rentrée\*** |

|  |
| --- |
| 🞎 **Exercer à TEMPS PARTIEL SUR AUTORISATION** à la rentrée pour la quotité horaire suivante\* : (1)  🞎 pour convenances personnelles\* 🞎 pour reprise ou création d’entreprise\*  *(joindre le KBis)*  🞎 sans surcotisation\*    🞎 avec surcotisation\* et je demande à bénéficier des dispositions de l’article 1 – 2 du décret n° 2004-678 du 08/07/04 prévoyant la possibilité de surcotiser. Dans ce cas, le décompte de la période de travail à temps partiel est considéré comme une période de travail à temps plein pour le calcul de la pension (dans la limite d’une récupération maximale de 4 trimestres).  *NB : Attention une fois ce choix exprimé, il est IRREVOCABLE ; aussi, il est très conseillé de contacter votre gestionnaire DPE afin de connaître en amont les conséquences financières de ce choix.* |

|  |
| --- |
| 🞎 **Exercer à TEMPS PARTIEL DE DROIT** pour la quotité horaire suivante\* : (1)    🞎 pour élever un enfant de moins de 3 ans. Si cet enfant atteint l’âge de 3 ans en cours d’année 2021-2022, je demande au terme des 3 ans de l’enfant (indiquez la date)\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  🞎 à reprendre mon activité à temps plein\* 🞎 à demeurer à temps partiel sur autorisation pour le reste de l’année scolaire\*  🞎 sans surcotisation\* 🞎 avec surcotisation\* *(cf § ci-dessus)*  🞎 pour un personnel en situation de handicap : 🞎 sans surcotisation\* 🞎 avec surcotisation\* *(cf § ci-dessus)*  🞎 pour donner des soins à un enfant, conjoint ou ascendant\* : 🞎 sans surcotisation\* 🞎 avec surcotisation\* *(cf § ci-dessus)*  *(joindre justificatifs selon situation : certificat médical – copie allocation d’éducation spéciale – carte invalidité – allocation adulte handicapé –*  *indemnité compensatrice tierce personne)* |

*(1)(exprimée en pourcentage de l’ORS)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 🞎 Exercer ce temps partiel selon l’organisation hebdomadaire suivante : Cochez les ½ journées non travaillées souhaitées   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Lundi matin | Mardi matin | Mercredi matin | Jeudi matin | Vendredi matin | Samedi matin | | après midi | après midi | après midi | après midi | |

|  |
| --- |
| **MOBILITE** : Je participe au mouvement des personnels en 2021 : 🞏\* oui 🞏\* non  Si j’obtiens ma mutation, je maintiens ma demande de temps partiel : 🞏\* oui 🞏\* non  Si oui : une demande devra être présentée au nouvel IEN de circonscription et retournée aux services de la Division des moyens départementale et de la DPE **pour le 25 juin 2021 au plus tard.** |

|  |
| --- |
| Avis de l’IEN de la circonscription : 🞏 FAVORABLE 🞏 DEFAVORABLE  Motivation de l’avis :  Date et signature de l’IEN de circonscription |

|  |
| --- |
| Signature de l’intéressé(e) précédée de la mention « Vu et pris connaissance » |