

## ANNEXE 1 : Temps partiel sur autorisation (TPA)



DRRH/DEPAT

**Année scolaire 2023/2024**  
**FONCTIONS A TEMPS PARTIEL**

**Décret n° 82-624 du 20 juillet 1982 modifié - Décret n° 2002-1072 du 7 août 2002 - Décret n° 2004-678 du 8 juillet 2004**

L'autorisation d'assurer un service à temps partiel est accordée pour des périodes comprises entre 6 mois et 1 an renouvelables. Les demandes formulées au titre de l'année scolaire, doivent être établies, dans l'intérêt du service public, du 1<sup>er</sup> septembre au 31 août.

**NOM :**

**PRÉNOM :**

Corps :

Grade :

Établissement :

J'ai l'honneur de solliciter de votre bienveillance l'autorisation :

**D'EXERCER MES FONCTIONS A TEMPS PARTIEL DU ..... AU .....**

**sur autorisation**

Quotité demandée :  50 %  60 %  70 %  80 %  90 %

J'ai bien noté que le temps partiel peut être comptabilisé sur demande, comme une période de travail à temps plein, dans la limite de 4 trimestres (ou 8 pour les personnels en situation de handicap) pour la liquidation des droits à pension, sous réserve d'une surcotisation.

je demande à surcotiser : période de ..... au .....

je ne demande pas à surcotiser

Votre choix vous engage à vous acquitter de la surcotisation.

Toute demande de modification anticipée de quotité de travail (à formuler 2 mois avant la date souhaitée) fait l'objet d'un examen particulier.

Demande de mutation établie pour la prochaine année scolaire :  oui  non

Si vous obtenez votre mutation, une demande de renouvellement de temps partiel ou de reprise à temps complet devra être formulée auprès de votre nouveau chef d'établissement avant **le 30 juin 2023**

Date :

Signature de l'intéressé(e) :

Avis du chef d'établissement ou de service

favorable

défavorable (les refus opposés à une demande de travail à temps partiel doivent être précédés d'un entretien et motivés dans les conditions définies par la loi n° 79-587 du 11 juillet 1979).

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_