



**ACADÉMIE
DE DIJON**

Liberté
Égalité
Fraternité

Direction des services départementaux
de l'éducation nationale
de la Nièvre

ANNEXE 4

ANNÉE SCOLAIRE 2026-2027

Affaire suivie par Dominique GIRARD – 03 86 21 70 16

**DEMANDE D'EXERCICE À TEMPS PARTIEL
à retourner à l'IEN de circonscription pour le 22 janvier 2026**

Je soussigné(e) **NOM** : **Prénom** :

Adresse :

Téléphone :

Fonction (ex. directeur, TRB, enseignant mat, élém.) :

Affectation actuelle :

Modalité d'affectation (à titre définitif ou provisoire) :

Circonscription :

Exerce actuellement à temps partiel OUI Quotité :% NON

Sollicite pour l'année scolaire 2025-2026 :

TEMPS PARTIEL DE DROIT

Pour élever un enfant de moins de 3 ans – (pas de surcotisation)

Joindre extrait d'acte de naissance de l'enfant ou copie du livret de famille.

GROSSESSE EN COURS OUI NON

Date de la fin du congé de maternité :...../...../.....

Si l'enfant atteint ses 3 ans en cours d'année scolaire, je continuerai à bénéficier d'un temps partiel sur autorisation jusqu'au 31 août 2026 et :

- Je souhaite surcotiser pour la retraite et je remplis le document joint en annexe 2
- Je ne souhaite pas surcotiser.

Pour handicap (voir tableau de surcotisation joint)

Joindre la reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé en cours de validité.

- Je souhaite surcotiser pour la retraite et je remplis le document joint en annexe 2
- Je ne souhaite pas surcotiser.

Pour donner des soins au conjoint ou à un ascendant ou un enfant handicapé (voir tableau de surcotisation joint)

NOM, prénom Motif :

Fournir les justificatifs du lien de parenté et un certificat médical ou attestation d'Allocation d'Éducation Spéciale ou Reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé.

- Je souhaite surcotiser pour la retraite et je remplis le document joint en annexe 2
- Je ne souhaite pas surcotiser.

TEMPS PARTIEL SUR AUTORISATION
(voir tableau de surcotisation en annexe 2)

Pour créer ou reprendre une entreprise

Joindre la déclaration de création ou reprise d'entreprise.

- Je souhaite surcotiser pour la retraite et je remplis le document joint en annexe 2
- Je ne souhaite pas surcotiser.

Au titre de la retraite progressive

Pour convenances personnelles

Joindre obligatoirement un courrier **motivant votre demande**. À défaut votre demande ne pourra être traitée.

- Je souhaite surcotiser pour la retraite et je remplis le document joint en annexe 2.
- Je ne souhaite pas surcotiser.

ORGANISATION DU TEMPS PARTIEL

RÉPARTITION HEBDOMADAIRE – Quotité souhaitée :

- 50 %**
- 75 %**

TEMPS PARTIEL à 50% ANNUALISÉ

NOM du collègue avec lequel vous souhaitez travailler et sur quel poste ?
(joindre obligatoirement une lettre signée conjointement) :

Alternance en 2 périodes égales :

Période travaillée : 1^{ère} période du 01/09/2026 au 31/01/2027 inclus
2^{ème} période du 01/02/2027 au 31/08/2027 inclus.

Au cas où l'annualisation ne pourrait être mise en œuvre,

- maintien de la demande de temps partiel à 50%
- annulation de la demande

À le/...../..... Signature de l'intéressé(e) :

<p>Visa de l'IEN de circonscription : Date :</p> <p>À retourner à la DOSEP pour le 7 février 2026 au plus tard</p>	<p>Décision de l'IA-DASEN :</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> avis favorable<input type="checkbox"/> avis défavorable <p style="text-align: right;">L'IA-DASEN, Francette DALLE MESE</p>
--	--