



MINISTÈRE DE  
L'ÉDUCATION NATIONALE



L'Inspecteur d'Académie,  
Directeur des Services Départementaux  
de l'Éducation Nationale

à

**Mmes et messieurs les enseignants du 1<sup>er</sup> degré**  
sous couvert de :

- Mesdames et messieurs les Directeurs d'écoles
- Mesdames et Messieurs les Inspecteurs de l'Éducation Nationale chargés de circonscription
- de Mmes et messieurs les Principaux de collèges

Marseille, le 10 février 2010

Division des Personnels

Bureau de Gestion des  
Instituteurs et des Professeurs  
des Écoles  
de l'Enseignement Public

DP 1

Référence  
temps partiel et dispos 2010-  
2011.doc

Dossier suivi par  
Chantal Colonna

Téléphone  
04 91 99 67 31  
Fax  
04 91 99 67 81  
Mél.

ce.dp13@ac-aix-marseille.fr

28-34 boulevard  
Charles Nédélec  
13231 Marseille  
Cedex 1

**Objet :** Mise en disponibilité , exercice des fonctions à temps partiel, cessation progressive d'activité (C.P.A.), **année scolaire 2010 - 2011**

La présente circulaire a pour objet de préciser les conditions de mise en œuvre et les procédures relatives aux situations citées en objet au titre de l'année scolaire 2010-2011.

#### **I – MISE EN DISPONIBILITE (formulaire n°1) :**

- *Loi n°84-16 du 11 janvier 1984, portant dispositions statutaires relatives à la Fonction Publique de l'Etat (articles 51 et 52)*
- *Décret n° 85-986 du 16 sept. 1985 modifié par le décret n°2002-684 du 30 avril 2002*

La disponibilité est la position du fonctionnaire qui, placé hors de son administration ou de son service d'origine, cesse de bénéficier de ses droits à l'avancement et à la retraite.

- Les disponibilités demandées au titre des **articles 44 et 46** sont des disponibilités soumises à autorisations (discrétionnaires).
- Les disponibilités demandées au titre de **l'article 47** sont de droit.

S'agissant **d'une 1<sup>ère</sup> demande**, les demandes doivent parvenir, par la voie hiérarchique, à votre IEN le **15 mars 2010**, qui transmettra la demande au bureau DP1, pour le **29 mars 2010, délai de rigueur**. Pour les cas de **reconduction** ou de demande de **réintégration**, chaque enseignant reçoit à son adresse personnelle connue un courrier l'invitant, soit à renouveler sa disponibilité, soit à solliciter sa réintégration. Les personnels sont tenus de faire connaître leur réponse **avant le 28 mai 2010, délai de rigueur**.

#### **II – TEMPS PARTIEL**

- *Ordonnance n°82-296 du 31 mars 1982*
- *Loi n°84-16 du 11 janvier 1984, portant dispositions statutaires relatives à la Fonction Publique de l'Etat (articles 37 et 40)*
- *Loi n°2003- 775 du 21 août 2003 portant réforme des retraites*
- *Décret n°82- 624 du 20 juillet 1982, modifié*
- *Décret n°2003-1307 du 26 décembre 2003*
- *Code des pensions civiles et militaires de retraite ( article L11 bis)*



L'attention des personnels est spécialement appelée sur le fait qu'en raison des nécessités, de la continuité et du fonctionnement du service **il ne pourra être donné de suite favorable aux demandes d'exercice à temps partiel**, sauf pour le mi-temps annualisé, **présentées par les enseignants exerçant des fonctions de remplaçant**. Il en est de même pour les fonctions de **conseiller pédagogique ou certaines fonctions à sujétions spéciales** telles que modulateur, S.E.S.S.A.D., ...

Par ailleurs, La reprise des fonctions à temps plein, **en cours d'année** ne sera accordée qu'exceptionnellement. Elle devra être motivée et accompagnée des pièces justificatives (divorce, décès, chômage du conjoint). Le motif « difficultés financières », le plus souvent invoqué n'est pas suffisant s'il n'est pas davantage justifié.

### **2-a Temps partiel soumis aux nécessités de service (formulaire n°2) :**

Cette autorisation est **accordée par l'Inspecteur d'Académie sous réserve des nécessités de service**. Les directeurs d'école peuvent bénéficier du régime de travail à temps partiel si l'organisation du service leur permet d'en assurer la continuité par une présence **quotidienne** à l'école.

Ces demandes de temps partiel (premières demandes ou reconductions) doivent être adressées au **bureau DP1**, par la voie hiérarchique, selon le modèle joint, pour le **29 mars 2010, délai de rigueur**.

**IMPORTANT:** L'autorisation d'exercer à temps partiel est accordée pour l'année scolaire. La non reconduction du temps partiel l'année suivante entraîne de plein droit une reprise des fonctions à temps complet. Par souci de bonne gestion, **le principe réglementaire de tacite reconduction du temps partiel implique néanmoins le renouvellement annuel de la demande**.

Depuis la rentrée 2008, les quotités de service admises pour les enseignants sont **50 %, 75%** selon les modalités d'organisation suivantes :

| Quotité à demander | Quotités de temps partiel effectives | Nombre de demi-journées travaillées | Nombre de demi-journées libérées | Quotités de rémunération |
|--------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------|--------------------------|
| 50%                | 50%                                  | 4                                   | 4                                | 50%                      |
| 75%                | 75%                                  | 6                                   | 2                                | 75%                      |

### **2-b Temps partiel de droit pour raisons familiales (formulaire n°3) :**

A partir du 1<sup>er</sup> enfant et à l'issue du congé de maternité, d'adoption ou du congé parental, un temps partiel de droit pour élever un enfant jusqu'à la date de son 3<sup>ème</sup> anniversaire peut être sollicité.

### **2-c Temps partiel de droit pour donner des soins (formulaire n°4) :**

L'autorisation d'accomplir un service à temps partiel est également accordée de plein droit pour donner des soins à son conjoint, à un enfant à charge ou un ascendant atteint d'un handicap nécessitant la présence d'une tierce personne. Les enseignants qui sollicitent le bénéfice du temps partiel de droit devront joindre **obligatoirement les pièces justificatives correspondantes**, faute de quoi, leur demande ne sera pas prise en considération.



Les bénéficiaires d'un temps partiel de droit pour raisons familiales dans les conditions prévues par l'article 37 bis de la loi du 11 janvier 1984 sont autorisés à accomplir un service dont la durée est égale à **50%, 62.50%, 75%** de la durée hebdomadaire de service. **Sauf cas de force majeure, la demande doit être présentée au moins deux mois avant le début de la période d'exercice à temps partiel.**

| Quotité à demander | Quotités de temps partiel effectives | Nombre de demi-journées travaillées | Nombre de demi-journées libérées | Quotités de rémunération |
|--------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------|--------------------------|
| 50%                | 50%                                  | 4                                   | 4                                | 50%                      |
| 62.50%             | 62.50%                               | 5                                   | 3                                | 62.50%                   |
| 75%                | 75%                                  | 6                                   | 2                                | 75%                      |

### 2-d Surcotisation à la pension civile :

La demande de décompte des périodes de travail à temps partiel comme des périodes de travail à temps plein pour le calcul de la pension doit être présentée lors de la demande d'autorisation de travail à temps partiel. Le choix de la surcotisation n'est pas modifiable avant le **terme de l'année scolaire.**

**La surcotisation ne peut avoir pour effet d'augmenter de plus de quatre trimestres la durée des services servant de base de calcul de la liquidation de la pension de retraite.** La surcotisation pour la retraite est calculée sur la base du **traitement indiciaire brut**, y compris la Nouvelle Bonification Indiciaire (NBI), d'un enseignant de même grade, échelon et indice exerçant à **plein temps. J'attire votre attention sur son coût élevé, la surcotisation à temps plein venant s'ajouter à la cotisation à temps partiel.**

| Quotité de travail | Taux indicatif pour l'année 2009 | Nombre d'années de surcotisation pour obtenir 4 trimestres |
|--------------------|----------------------------------|--|
| 50%                | 17.825%                          | 2 ans  |
| 75%                | 12.837%                          | 4 ans  |

### III – TEMPS PARTIEL ANNUALISE (formulaire n°5) :

- Décret 2002-1072 du 7 août 2002

#### 3-a Quotité retenue :

La seule quotité retenue pour le temps partiel annualisé des enseignants du 1<sup>er</sup> degré est de **50%**. La quotité de rémunération pour toute la durée de l'année scolaire est équivalente à la quotité de service soit **50%**.

#### 3-b Conditions d'attribution:

L'octroi du service à temps partiel annualisé dépend de la possibilité concrète de coupler des services compatibles tant pour la zone géographique que pour la période de travail sollicitée. S'il s'avère qu'aucun aménagement n'est possible, un refus sera notifié.

Les demandes feront l'objet d'un examen par le **bureau DP2** (gestion collective) après les résultats du mouvement à titre définitif. **L'acceptation du mi-temps annualisé engage l'enseignant pour la totalité de l'année scolaire.**



4/4

### 3-c Champ d'application:

Sont exclus du bénéfice du temps partiel annualisé les enseignants stagiaires qui doivent consacrer l'intégralité de leur temps à la formation préalable à leur titularisation.

En dehors de cette exclusion, expressément prévue par la réglementation relative au temps partiel, le bénéfice du temps partiel annualisé ne sera accordé que si cela est compatible avec les nécessités et la continuité du service public.

Sont notamment concernés les enseignants exerçant des fonctions de direction, lesquelles comportent l'exercice de responsabilité particulières et requièrent leur présence dans l'école de manière continue tout au long de l'année scolaire.

La demande de temps partiel annualisé sur le formulaire n°5 devra être renvoyée **au bureau DP1 pour le 25 mai 2010, délai de rigueur.**

### IV – CESSATION PROGRESSIVE D'ACTIVITE (C.P.A.) :

- Ordonnance n°82-297 du 31 mars 1982 modifiée
- Loi n°2003-775 du 21 août 2003 portant réforme des retraites
- Décret n° 95-179 du 20 février 1995, relatif à la C.P.A. des fonctionnaires de l'Etat
- Décret n°2003-1307 du 26 décembre 2003 relatif aux modalités de mise en œuvre du temps partiel et de la C.P.A.

#### 4-a Conditions d'admission à la Cessation Progressive d'Activité :

La C.P.A. est accordée, sur demande des intéressés et sous réserve de l'intérêt et de la continuité du service, aux enseignants qui remplissent les conditions suivantes :

- Etre âgé au moins de 57 ans au 1<sup>er</sup> janvier 2010,
- Ne pas remplir les conditions pour obtenir une pension à jouissance immédiate,
- **Justifier de 33 années de cotisations** (tous régimes confondus) retenues au titre du code des pensions civiles et militaires de retraite et avoir accompli **25 années de services publics effectifs**. Cette durée de service peut être réduite, dans la limite de six années maximum, pour les enseignants qui ont bénéficié d'un congé parental ou d'une disponibilité pour élever un enfant de moins de huit ans, ou pour donner des soins à un enfant à charge, au conjoint ou à un ascendant atteint d'un handicap nécessitant la présence d'une tierce personne ou victime d'un accident ou d'une maladie grave.
- **appartenir à un corps dont la limite d'âge est fixée à 65 ans**

S'agissant des personnels enseignants, la CPA ne peut être accordée qu'à compter du début de l'année scolaire, correspondant à l'année civile au cours de laquelle les conditions de service et d'assurance sont remplies.

**IMPORTANT:** Les enseignants qui auront été admis au bénéfice de la CPA, ne pourront en aucun cas revenir sur le choix qu'ils ont fait.



5/5

#### 4-b Conditions d'exécution du traitement :

Lors de leur demande, les enseignants doivent **opter définitivement** entre :

- **une C.P.A. simple** avec un quotité de temps de travail qui peut être **dégressive (cf formulaire n°6)** ou **fixe (cf formulaire n°7)** selon le tableau joint en annexe.

**OU**

- **une C.P.A. avec cessation totale d'activité**, la quotité de temps de travail pouvant être **dégressive (cf formulaire n°6)** ou **fixe (cf formulaire n°7)** selon le tableau joint en annexe.

Le S.F.T. (Supplément Familial de Traitement) ne peut être inférieur au montant minimum versé aux enseignants travaillant à temps plein ayant le même nombre d'enfants à charge.

**Le temps passé en C.P.A. est pris en compte à temps complet pour la constitution du droit à pension. Il est pris en compte au prorata du temps partiel dans la liquidation de la pension.** Toutefois, les intéressés peuvent demander, **de façon irrévocable**, à cotiser sur la base d'un temps plein pour prise en compte dans la liquidation de la pension.

#### 4-c Conditions d'admission à la retraite après la CPA :

Les enseignants admis au bénéfice de la C.P.A. s'engagent à y demeurer jusqu'à la date à laquelle ils atteignent l'âge d'ouverture de leurs droits à la retraite, **soit 60 ans**.

Le bénéfice de la C.P.A. cesse :

- soit, au jour anniversaire des 60 ans,
- soit, lorsque les intéressés justifient d'une durée d'assurance permettant d'obtenir le pourcentage maximal de pension (75%),
- soit, au plus tard à la limite d'âge.

#### 4-d Transmission des demandes :

Les personnels intéressés sont priés de retourner, par la voie hiérarchique, les imprimés nécessaires pour **le 29 mars 2010, délai de rigueur**.

Je vous invite à vous rapprocher de mes services pour d'éventuelles précisions.

Pour l'Inspecteur d'Académie,  
Le Secrétaire Général

*signé*

**Michel RICARD**

## DISPONIBILITES

Fonctionnaires titulaires – Décret n°85-986 du 16 septembre 1985 modifié par le décret n°2002- 684 du 30 avril 2002

| Motif de la demande  | Conditions à remplir<br>Pièces justificatives  | Durée maximum pour la carrière  |
|--|--|---|
| <p><b>ARTICLE 44 :</b><br/>a) - <b>Etudes ou recherches</b> présentant un intérêt général<br/>b) - <b>Convenances personnelles</b></p> <p><b>ARTICLE 46 :</b><br/>- pour créer ou reprendre un entreprise au sens de l'art. L351-24 du Code du Travail</p> <p><b>ARTICLE 47 :</b><br/>a) - <b>Pour donner des soins</b> au conjoint ou au partenaire avec lequel il est lié par un pacte civil de solidarité, à un enfant, à un ascendant <b>à la suite d'un accident ou d'une maladie grave</b><br/>b) - <b>Pour élever un enfant âgé de moins de 8 ans</b><br/>c) - <b>Pour donner des soins</b> à un enfant à charge, au conjoint ou au partenaire avec lequel il est lié par un pacte civil de solidarité, à un ascendant atteint d'un handicap <b>nécessitant la présence d'une tierce personne</b><br/>d) - <b>Pour suivre son conjoint ou son partenaire avec lequel il est lié par un pacte civil de solidarité</b> lorsque celui-ci est astreint à établir sa résidence habituelle, en raison de sa profession en un lieu<br/>e) - Pour se rendre dans les DOM- TOM ou à l'étranger <b>en vue de l'adoption d'un ou plusieurs enfant</b><br/>f) - <b>Pour exercer un mandat local</b></p> | <p><b>SUR AUTORISATION</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- sous réserve des nécessités de service</li> <li>- sous réserve des nécessités de service</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>- avoir accompli au moins 3 années de services effectifs dans le département</li> </ul> <p><b>DE DROIT</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- certificat médical</li> <li>- copie du livret de famille</li> <li>- copie inscription au registre du greffe du tribunal d'instance (PACS)</li> <li>- copie du livret de famille</li> <li>- certificat médical</li> <li>- copie du livret de famille</li> <li>- copie inscription au registre du greffe du tribunal d'instance (PACS)</li> <li>- attestation d'emploi du conjoint</li> <li>- copie inscription au registre du greffe du tribunal d'instance (PACS)</li> <li>- agrément mentionné aux article 63 ou 100-3 du Code de la famille et de l'aide sociale</li> </ul> | <p>➔ <b>6 ans (3 ans renouvelable 1 fois)</b></p> <p>➔ <b>10 ans (3ans, renouvelable sans la limite de 10 ans au cours de la carrière)</b></p> <p>➔ <b>2 ans au plus</b></p> <p>➔ <b>9 ans (3ans, renouvelable deux fois)</b></p> <p>➔ <b>Illimitée</b></p> <p>➔ <b>Illimitée</b></p> <p>➔ <b>Limitée à 6 semaines par agrément</b></p> <p>➔ <b>Durée du mandat</b></p> |
| <p style="text-align: center;"><b>REINTEGRATION</b></p> <p>L'enseignant mis en disponibilité est, à l'issue de la période ou avant cette date, s'il sollicite sa réintégration anticipée, réintégré et affecté <b>en fonction des vacances de postes</b>. Dans tous les cas de disponibilité la réintégration est subordonnée à la vérification par un médecin agréé de l'aptitude physique à enseigner.</p>   |  |   |

1<sup>ère</sup> demande de  
**MISE EN  
DISPONIBILITE**

Pour l'Année Scolaire 2010/2011

Document à retourner  
par la voie hiérarchique,  
au **Bureau DP 1**

Je soussigné(e),

NOM : \_\_\_\_\_ NOM de jeune fille \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_ né(e) le : \_\_\_\_\_

Téléphone personnel : \_\_\_\_\_

1/ Fonction particulière exercée :

- Directeur     Spécialisé     BRIGADE  
 Autre (à préciser) \_\_\_\_\_

3/ ECOLE ou ETABLISSEMENT \_\_\_\_\_

Circonscription d'I.E.N. \_\_\_\_\_

sollicite de Monsieur l'Inspecteur d'Académie, pour l'année scolaire 2010/2011 une mise en disponibilité ( **pièces justificatives à joindre**).

- (1)     au titre de **l'article 44 : (disponibilité sur autorisation)**  
           études ou recherches  
           convenances personnelles  
 au titre de **l'article 46** : créer ou reprendre une entreprise  
 au titre de **l'article 47 : (disponibilité de droit)**  
           soins : conjoint, enfant, ascendant (accident-maladie grave)  
           soins : conjoint, enfant à charge, ascendant (handicapé et présence tierce personne)  
           élever enfant de moins de 8 ans  
           pour suivre conjoint  
           pour mandat électif  
           pour adoption à l'étranger

A ..... le : .....  
Signature,

(1) Cocher la case correspondant à votre situation ou à votre choix

**PARTIE RESERVEE A L'INSPECTEUR DE L'EDUCATION NATIONALE**

AVIS et OBSERVATIONS éventuelles de M. ou Mme l'Inspecteur de l'Education Nationale.

- AVIS     FAVORABLE     DEFAVORABLE (en cas d'avis défavorable, justifier et motiver)

[ CACHET DE LA CIRCONSCRIPTION ]

A ..... le : .....  
Signature,

**DEMANDE D'EXERCICE  
DES FONCTIONS  
A TEMPS PARTIEL  
SUR AUTORISATION  
Pour l'Année Scolaire 2010/2011**

Document à retourner  
par la voie hiérarchique,  
au Bureau DP 1

Je soussigné(e),

NOM : \_\_\_\_\_ NOM de jeune fille \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_ né(e) le : \_\_\_\_\_

Téléphone personnel : \_\_\_\_\_

1/ Fonction particulière exercée :

- Directeur  
 Spécialisé  
 BRIGADE  
 Autre (à préciser) \_\_\_\_\_

2/ Mode d'Affectation :

- à titre définitif  à titre provisoire

3/ ECOLE ou ETABLISSEMENT \_\_\_\_\_

Circonscription d'I.E.N. \_\_\_\_\_  
demande à Monsieur l'Inspecteur d'Académie l'autorisation d'exercer, pour l'année scolaire 2010/2011 mes fonctions à temps partiel en application du décret 82-624 du 20 juillet 1982.

Il s'agit d'une :  première demande (1)  reconduction (1)      quotité choisie :  50 % (1)  75 % (1)

4/ Surcotation Pension Civile :  OUI  NON (ne pas oublier de cocher la case utile)

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_, demande à surcoter pour la pension civile en toute connaissance du coût de la démarche et du fait que ma décision **m'engage sur l'intégralité de l'année scolaire.**

A ..... le : .....  
Signature,

**PARTIE RESERVEE A L'INSPECTEUR DE L'EDUCATION NATIONALE**

AVIS et OBSERVATIONS éventuelles de M. ou Mme l'Inspecteur de l'Education Nationale.

- AVIS  FAVORABLE  DEFAVORABLE (en cas d'avis défavorable, justifier et motiver)

[ CACHET DE LA CIRCONSCRIPTION ]

A ..... le : .....  
Signature,





**DIVISION DES PERSONNELS**  
Bureau de Gestion des enseignants  
du 1<sup>er</sup> degré Public

- DP 1-

**FORMULAIRE N° 3**

**DEMANDE d'EXERCICE  
DES FONCTIONS  
A TEMPS PARTIEL  
DE DROIT**

**Pour élever enfant de - de 3 ans  
Pour l'Année Scolaire 2010/2011**

Document à retourner  
par la voie hiérarchique,  
au **Bureau DP 1**

Je soussigné(e),

**NOM :** \_\_\_\_\_ **NOM de jeune fille** \_\_\_\_\_

**Prénom :** \_\_\_\_\_ **né(e) le :** \_\_\_\_\_

**Téléphone personnel :** \_\_\_\_\_

1/ Fonction exercée :

- Directeur
- BRIGADE
- Spécialisé
- Autre (à préciser) \_\_\_\_\_

2/ ECOLE ou ETABLISSEMENT \_\_\_\_\_ Tél. : \_\_\_\_\_

Circonscription d'I.E.N. \_\_\_\_\_

demande à Monsieur l'Inspecteur d'Académie l'autorisation d'exercer de droit (pièces justificatives à joindre impérativement) des fonctions à temps partiel selon la quotité suivante :

- 50 %
- 62.50 %
- 75 %

A ..... le : .....  
*Signature,*

***PARTIE RESERVEE A L'INSPECTEUR DE L'EDUCATION NATIONALE***

OBSERVATIONS éventuelles de M. ou Mme l'Inspecteur de l'Education Nationale.

[ CACHET DE LA CIRCONSCRIPTION ]

A ..... le : .....  
*Signature,*





**DIVISION DES PERSONNELS**  
Bureau de Gestion des enseignants  
du 1<sup>er</sup> degré Public

- DP 1-

**FORMULAIRE N° 4**

**DEMANDE d'EXERCICE  
DES FONCTIONS  
A TEMPS PARTIEL  
DE DROIT**

**Pour donner des soins  
Pour l'Année Scolaire 2010/2011**

Document à retourner  
par la voie hiérarchique,  
au **Bureau DP 1**

Je soussigné(e),

**NOM :** \_\_\_\_\_ **NOM de jeune fille** \_\_\_\_\_

**Prénom :** \_\_\_\_\_ **né(e) le :** \_\_\_\_\_

**Téléphone personnel :** \_\_\_\_\_

1/ Fonction exercée :

- Directeur  
 BRIGADE  
 Spécialisé  
 Autre (à préciser) \_\_\_\_\_

2/ ECOLE ou ETABLISSEMENT \_\_\_\_\_

Circonscription d'I.E.N. \_\_\_\_\_

demande à Monsieur l'Inspecteur d'Académie l'autorisation d'exercer de droit (pièces justificatives à joindre impérativement d'après motif) des fonctions à temps partiel selon la quotité suivante :

- 50 %       62,50 %       75 %

**4/ Surcotisation Pension Civile :**  OUI  NON (ne pas oublier de cocher la case utile)

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_, demande à surcotiser pour la pension civile en toute connaissance du coût de la démarche et du fait que ma décision m'engage **sur l'intégralité de l'année scolaire.**

A ..... le : .....  
*Signature,*

***PARTIE RESERVEE A L'INSPECTEUR DE L'EDUCATION NATIONALE***

OBSERVATIONS éventuelles de M. ou Mme l'Inspecteur de l'Education Nationale.

[ CACHET DE LA CIRCONSCRIPTION ]

A ..... le : .....  
*Signature,*





**DIVISION DES PERSONNELS**  
Bureau de Gestion des enseignants  
Du 1<sup>er</sup> degré Public

- DP 1 -

**FORMULAIRE N° 5**

**DEMANDE DE SERVICE  
A TEMPS PARTIEL  
ANNUALISÉ**

de droit  
 sur autorisation  
**Pour l'Année Scolaire 2010/2011**

Document à retourner  
par la voie hiérarchique,  
au **Bureau DP 1**

Je soussigné(e),

**NOM :** \_\_\_\_\_ **NOM de jeune fille** \_\_\_\_\_

**Prénom :** \_\_\_\_\_ **né(e) le :** \_\_\_\_\_

**Téléphone personnel :** \_\_\_\_\_

**Titulaire d'un poste à titre définitif :**  OUI  NON

**Affectation( la dernière obtenue, y compris celle au 01/09/2010) :**

.....

Je soussigné(e), sollicite pour l'année scolaire 2010-2011, le bénéfice d'un temps partiel annualisé selon les options suivantes :

| OPTIONS  | Période travaillée                 | Cochez la case correspondant à votre choix |
|----------|------------------------------------|--|
| Option 1 | De la pré rentrée au 29 janvier    |  |
| Option 2 | Du 30 janvier à la fin des classes |  |
| Option 3 | Période indifférente               |  |

Dans l'hypothèse où le mi-temps annualisé ne peut vous être accordé, souhaitez-vous bénéficier d'un mi-temps hebdomadaire ?  OUI  NON

**Si le temps partiel annualisé ne peut vous être accordé pour diverses raisons (périodes incompatibles, postes trop éloignés, etc....) le bureau DP2 vous contactera en temps utile.**

**4/ Surcotisation Pension Civile :**  OUI  NON (ne pas oublier de cocher la case utile)

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_, demande à surcotiser pour la pension civile en toute connaissance du coût de la démarche et du fait que ma décision m'engage **sur l'intégralité de l'année scolaire.**

A ..... le : .....  
*Signature,*

**PARTIE RESERVEE A L'INSPECTEUR DE L'EDUCATION NATIONALE**

AVIS et OBSERVATIONS éventuelles de M. ou Mme l'Inspecteur de l'Education Nationale.

- AVIS  FAVORABLE  DEFAVORABLE (en cas d'avis défavorable, justifier et motiver)

[ CACHET DE LA CIRCONSCRIPTION ]

A ..... le : .....  
*Signature,*

**Retour de l'imprimé au Bureau DP1 le 25 mai 2010**



**DEMANDE D'ADMISSION EN CESSATION PROGRESSIVE D'ACTIVITE**

(Ordonnance n° 82-297 du 31 mars 1982 modifiée par  
la loi n° 2003-775 du 21 août 2003 Décret n° 2003-1307 du 26 décembre)

Je soussigné (e).....(nom, prénoms) Date de naissance.....  
Grade..... Téléphone personnel.....  
Affectation.....

**Demande à bénéficier d'une cessation progressive d'activité (C.P.A.).**

**CHOIX 1 : LA C.P.A. SIMPLE**

*(Cocher l'option choisie)*

**Je demande** à exercer mes fonctions selon une quotité de temps de travail **dégressive**.

- 80% (rémunération 85,7%) pendant les **deux** premières années puis,
- 60% (rémunération 70%) pendant la ou les années suivantes.

**Je demande** à exercer mes fonctions selon une quotité de temps de travail **fixe** : 50% (rémunération 60%).

**Choix du mode de cotisation pour la retraite pour les fonctionnaires titulaires**

*(Cocher l'option choisie)*

**Je demande** à cotiser pour la retraite sur la base du traitement soumis à retenue pour pension correspondant à un agent de même grade, échelon et indice travaillant à temps plein.

J'ai pris connaissance que cette option est **IRREVOCABLE**.

**Je ne demande pas** à cotiser pour la retraite suivant les modalités présentées ci-dessus.

Cette option est également **IRREVOCABLE**.

**Choix du moment de départ à la retraite**

*(Cocher l'option choisie)*

à mon soixantième anniversaire.

lorsque ma durée d'assurance sera égale à celle qui permet de bénéficier du taux maximum de la retraite des fonctionnaires, sauf si mon soixante-cinquième anniversaire survient avant cette date.

à ma limite d'âge (65 ans)

à une autre date comprise entre les deux choix précédents et qui sera le .....

A.....Le..... Signature de l'intéressé(e)

Visa et avis du supérieur hiérarchique :  Avis favorable  Avis défavorable

A.....Le..... Signature de l'intéressé(e)

Décision de l'Inspecteur d'Académie :  Conforme  Non conforme

A.....Le..... Signature

Imprimé dûment renseigné à retourner impérativement sous couvert de l'Inspecteur de votre circonscription  
au Bureau **DP1** de l'Inspection Académique le **29 mars 2010 au plus tard**.

**DEMANDE D'ADMISSION EN CESSATION PROGRESSIVE D'ACTIVITE**

(Ordonnance n° 82-297 du 31 mars 1982 modifiée par  
la loi n° 2003-775 du 21 août 2003 Décret n° 2003-1307 du 26 décembre)

Je soussigné (e).....(nom, prénoms) Date de naissance.....  
Grade..... Téléphone personnel.....  
Affectation.....

**Demande à bénéficier d'une cessation progressive d'activité (C.P.A.).**

**CHOIX 2 : LA C.P.A. AVEC CESSATION TOTALE D'ACTIVITE**  
(Cocher l'option choisie)

| <b>ENSEIGNANTS</b>       |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Je demande à bénéficier de la cessation totale d'activité une année avant la date de ma mise à la retraite.<br>J'ai pris connaissance que cette option est <b>IRREVOCABLE</b>   |
| <input type="checkbox"/> | Quotité de temps partiel <b>dégressive</b> .<br>- les deux 1 <sup>ères</sup> années 100% (rémunération 6/7 <sup>ème</sup> )<br>- la 3 <sup>ème</sup> année 80% (rémunération 70%)<br>- le cas échéant de 60% au delà (rémunération 70%) |
| <input type="checkbox"/> | Quotité de temps partiel <b>fixe</b> .<br>- la 1 <sup>ère</sup> année (rémunération 60%)<br>- le cas échéant de 50% au delà (rémunération 60%)  |

**Choix du mode de cotisation pour la retraite pour les fonctionnaires titulaires**  
(Cocher l'option choisie)

- Je demande** à cotiser pour la retraite sur la base du traitement soumis à retenue pour pension correspondant à un agent de même grade, échelon et indice travaillant à temps plein.  
J'ai pris connaissance que cette option est **IRREVOCABLE**.
- Je ne demande pas** à cotiser pour la retraite suivant les modalités présentées ci-dessus.  
Cette option est également **IRREVOCABLE**.

**Choix du moment de départ à la retraite**  
(Cocher l'option choisie)

- à mon soixantième anniversaire.
- lorsque ma durée d'assurance sera égale à celle qui permet de bénéficier du taux maximum de la retraite des fonctionnaires, sauf si mon soixante-cinquième anniversaire survient avant cette date.
- à ma limite d'âge (65 ans)
- à une autre date comprise entre les deux choix précédents et qui sera le .....

A.....Le..... Signature de l'intéressé(e)

Visa et avis du supérieur hiérarchique :  Avis favorable  Avis défavorable

A.....Le..... Signature de l'intéressé(e)

Décision de l'Inspecteur d'Académie :  Conforme  Non conforme

A.....Le..... Signature

Imprimé dûment renseigné à retourner impérativement sous couvert de l'Inspecteur de votre circonscription  
au Bureau **DP1** de l'Inspection Académique le **29 mars 2010 au plus tard**.