

**Formulaire à joindre pour une demande ou un renouvellement  
d'exercice à temps partiel dans le cadre de la retraite progressive**

A retourner par courriel : [dsden59.dpep-temps-partiels@ac-lille.fr](mailto:dsden59.dpep-temps-partiels@ac-lille.fr)

Nom :

Prénom :

Grade actuel :  PE

Instituteur

Circonscription :

Affectation actuelle (école + ville) :

**Division des Personnels  
Enseignants du 1er degré Public**

Numéro de sécurité sociale : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Demande de temps partiel :  de droit  sur autorisation

nouvelle demande

renouvellement

Quotité de temps de travail souhaitée : %

**Bureau des gestions particulières**

Dossier suivi par :  
Nathalie LEFRANC  
Adjointe à la Cheffe de Division  
03 20 62 30 39

Motivation de la demande (uniquement pour le temps partiel sur autorisation)

*A compléter sur papier libre si nécessaire, ou à joindre avec le courrier de motivation*

J-B. LATOUCHE  
03 20 62 31 32

Courriel :  
[dsden59.dpep-temps-partiels@ac-lille.fr](mailto:dsden59.dpep-temps-partiels@ac-lille.fr)

**Hôtel Académique  
144, rue de Bavay  
BP 669  
59033 Lille Cedex**

A \_\_\_\_\_, le  
Signature de l'enseignant

Avis et signature de l'IEN

Document à retourner par courriel : [dsden59.dpep-temps-partiels@ac-lille.fr](mailto:dsden59.dpep-temps-partiels@ac-lille.fr)