

**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

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

**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