N° RNE : …………………………….

Ecole :

………………………………………… A

**Monsieur Philippe TRILLOT**

………………………………………… Président de la Commission de l’Emploi **1D**

Direction Diocésaine

………………………………………… 5, Rue du Haut Pressoir

B.P. 61028

**49010 ANGERS CEDEX 01**

Objet : 1ER Degré

**Demande de reprise à temps complet ou de complément de service**

**Rentrée Scolaire – Septembre 2022**

Je soussigné(e) :

**Nom :** **Prénom :**

Adresse personnelle :

……………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………….

Courriel @ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Etablissement(s) d’exercice - Année scolaire 2021/2022 :***

……………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………….

Classe ……………………….......... Quotité horaire  ………………………..............

**VOUS ETES ACTUELLEMENT A TEMPS PARTIEL SUR AUTORISATION**

🞎 **Je suis actuellement à 75 %** et je souhaite travailler à **TEMPS COMPLET** à compter de la prochaine rentrée scolaire **2022/2023**.

*Il me faudra postuler sur un TEMPS COMPLET ou UN COMPLEMENT DE TEMPS (1x 6h75).*

🞎 **Je suis actuellement à 50 %** et je souhaite augmenter ma quotité horaire :

🞎 **à 75 %** à compter de la prochaine rentrée scolaire **2022/2023**

*Il me faudra postuler sur un TEMPS COMPLET ou UN COMPLEMENT DE TEMPS (1 x 6h75) afin de bénéficier, dans le cadre du Mouvement du Personnel, d’un* ***Temps Partiel sur Autorisation à 75 %****.*

🞎 **à 100 %** à compter de la prochaine rentrée scolaire **2022/2023**

Il me faudra postuler sur un TEMPS COMPLET ou UN COMPLEMENT DE TEMPS (2 x 6h75 ou 1 x 13h50) afin de travailler à TEMPS COMPLET.

**VOUS ETES ACTUELLEMENT A TEMPS PARTIEL DE DROIT**

□ J'envisage de réintégrer mes fonctions à **TEMPS COMPLET** à l’issue de mon **Temps Partiel de Droit** à la prochaine rentrée scolaire 2022/2023 - ou aux 3 ans de mon enfant - à compter du : …………………………………….

Fait à …………………………………… Le …………………………………….

Signature

Tn_000597

Ce document ne dispense pas d’adresser auprès des Services académiques l’imprimé « Reprise à temps complet » – qui sera envoyé dans le cadre du Mouvement du Personnel.