



FORMULAIRE DESTINE UNIQUEMENT AUX DIRECTEURS (TRICES) D'ÉCOLES

SOLLICITANT UN TEMPS PARTIEL POUR L'ANNEE SCOLAIRE 2013 – 2014

(à retourner avec le formulaire de demande de temps partiel)

Division du 1^{er} Degré

Je soussigné (e)

Bureau 303

Directeur (trice) de l'école

Cocher la case correspondant à votre souhait :

Dossier suivi par :
Isabelle PINTOUT

Téléphone :
04.79.69.16.36
Télécopie :
04.79.69.72.99

Mél : isabelle.pintout@ac-grenoble.fr

Adresse postale
Direction des Services Départementaux
de l'Education Nationale
131, Avenue de Lyon
73018 CHAMBERY Cedex

- Je m'engage à continuer à assumer l'intégralité des charges et des responsabilités liées à ma fonction de directeur (trice) d'école pendant l'exercice de mon service à temps partiel l'année scolaire 2013 – 2014.

- Je ne souhaite pas continuer à assumer l'intégralité des charges et des responsabilités liées à ma fonction de directeur (trice) d'école pendant l'exercice de mon service à temps partiel l'année scolaire 2013 – 2014. J'exercerai donc l'année scolaire 2013 – 2014 sur un poste compatible avec mon service à temps partiel au sein de ma circonscription d'origine.

Fait à

le

Signature de l'intéressé (e)

Visa de l'IEN

Fait à

le,

Signature :