



ACADÉMIE DE CORSE

*Liberté
Égalité
Fraternité*



Annexe 2

Division des Personnels Enseignants

Division des pensions et prestations et
des Personnels de l'Administration et
de l'Encadrement

DEMANDE D'ANNUALISATION DU TEMPS PARTIEL

AU TITRE DE L'ANNEE SCOLAIRE 2025-2026

Une demande d'autorisation d'exercer à temps partiel doit être conjointement transmise (annexe 1)

Je soussigné(e)

Nom, prénom

Date de naissance Grade

Discipline

Etablissement d'affectation

Quotité de temps partiel (1)

Sollicite l'annualisation de mon temps partiel pour l'année scolaire 2025-2026 au titre d'une

☐ 1ère demande

☐ renouvellement d'annualisation

Je souhaite : ☐ commencer l'année par une période **travaillée**

☐ commencer l'année par une période **non travaillée**

En cas de refus d'annualisation du temps partiel, je souhaite :

☐ travailler à temps complet

☐ exercer à temps partiel avec la quotité de travail hebdomadaire sollicitée en (1)

A, le

(signature)

Avis du chef d'établissement ou de service :