

Annexe 5

Formulaire à joindre pour une demande ou un renouvellement d'exercice à temps partiel dans le cadre de la retraite progressive (Professeur des écoles né au plus tard en 1966) Année scolaire 2026-2027



Identité

Nom : _____ Prénom : _____

Grade : PE Instituteur

Affectation (école – ville – circonscription) : _____

Numéro de sécurité sociale : _____



Demande

Temps partiel : de droit sur autorisation

Quotité de temps de travail souhaitée : _____

nouvelle demande

renouvellement



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.



Signatures

À _____, le _____

Signature de l'enseignant :

Avis et signature de l'IEN :



Ce formulaire est à compléter obligatoirement dans le cadre d'une demande de retraite progressive.
Il est à renvoyer par courriel à : dsden59.dpep-temps-partiels@ac-lille.fr