**ANNEXE TP1**

**DEMANDE DE TEMPS PARTIEL – Personnels ATSS**

à déposer **entre le 22 avril et le 13 mai 2025 au plus tard**

sur la plateforme numérique COLIBRIS accessible par internet à l’adresse :

https://portail-amiens.colibris.education.gouv.fr

Je soussigné(e) **prénom** **NOM :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Né(e) le :

Corps/grade :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Établissement/Service d’affectation (adresse précise) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

* sollicite l’autorisation d’exercer mes fonctions à Choisissez un élément. du service à temps complet, pour **une période de 12 mois à compter du 1er septembre 2025**, renouvelable tacitement dans la limite de 3 ans ;
* sollicite l’autorisation d’exercer mes fonctions à Choisissez un élément. du service à temps complet, **dans un cadre annualisé à compter du 1er septembre 2025**, selon les modalités suivantes sur une période de 12 mois :

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. (**joindre obligatoirement un courrier expliquant la demande**) ;

* déclare avoir pris connaissance des incidences de ce choix au regard de ma situation administrative, de ma retraite et de ma rémunération (cf. circulaire jointe).

Avez-vous fait une demande de mutation pour la rentrée scolaire 2025 ?  OUI  NON

**MOTIF DE LA DEMANDE :**

élever un enfant de moins de 3 ans

élever un enfant adopté, pendant 3 ans à compter de son arrivée au foyer

donner des soins au conjoint, à un enfant à charge ou à un ascendant

au titre d’un handicap relevant de l’obligation d’emploi

convenances personnelles sur autorisation (*à préciser obligatoirement*)

**Joindre toutes pièces justificatives (*photocopie du livret de famille, certificats médicaux…*)**

**Demande de surcotisation :**   OUI  NON

**Cadre d’organisation du travail :**  Quotidien  Hebdomadaire  Annuel

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Fait à,  le  *Signature de l’intéressé(e)* | **Avis et signature du chef d’établissement**  **ou de service/ directeur de CIO**  favorable  défavorable | **Cadre réservé  à l’administration**  favorable  défavorable |