Nom Prénom Instituteur / PE Affectation	Date
	à Monsieur l'Inspecteur d'Académie s/c de Monsieur ou Madame l'IEN de
Objet : demande de temps partiel à 8	30%
Monsieur l'Inspecteur d'Académie	
	ous avez signée concernant les demandes de temps partiel pour quotités réglementaires ni les modalités d'organisation.
à hauteur de six septièmes, effectué auxquels s'ajoutent seize demi-jou	r que ma demande de temps partiel concerne le 80%, rémunéré é sur une base hebdomadaire de six demi-journées travaillées trnées travaillées à répartir sur l'année scolaire comme m'y 3 février 2005 précisé par la note de service n° 253 du 29 mars

Par ailleurs, je souhaiterais connaître la répartition dans l'année scolaire 2008-2009 des seize demi-journées travaillées que je dois effectuer en plus de mes six demi-journées hebdomadaires.

Veuillez agréer, Monsieur l'Inspecteur d'Académie, mes respectueuses salutations.

2005.