



**Division de l'enseignement privé  
DEP 2 – 2<sup>nd</sup> degré**

- Première demande (1)  
 Renouvellement (1)

**DEMANDE DE TEMPS PARTIEL SUR AUTORISATION FORMULÉE DANS LE CADRE DU DISPOSITIF  
D'ADMISSION AU BÉNÉFICIE DE LA RETRAITE PROGRESSIVE  
Année scolaire 2024-2025**

A envoyer avant le : **31 janvier 2024**

**A la division de l'Enseignement privé (DEP 2 – 2<sup>nd</sup> degré) :**

☞ **Départements du Calvados, de l'Orne et de la Manche,**  
DSDEN du Calvados (DEP 2) - 2 place de l'Europe  
BP 90036 - 14208 HEROUVILLE SAINT CLAIR Cedex

☞ **Départements de l'Eure et de la Seine-Maritime,**  
Rectorat (DEP 2) – 25 rue de Fontenelle  
76037 ROUEN cedex 1

Je soussigné (e) .....

Agé (e) au 1<sup>er</sup> septembre de ..... ans

Exerçant dans l'établissement (nom et commune) : .....

.....

En qualité de maître sous contrat définitif assimilé à l'échelle de rémunération des :

instituteurs  professeurs des écoles (1)

Actuellement (1) :  à temps complet  
 dûment autorisé(e) à exercer à temps partiel  
 à temps incomplet

Demande à effectuer durant l'année scolaire 2024-2025 un service de .....heures.... pour être admis(e) au bénéfice de la retraite progressive.

Je suis informé(e) que la présente demande est faite pour la totalité de l'année scolaire 2024-2025, qu'elle ne peut être modifiée pendant cette période, et qu'il m'appartient d'en demander chaque année la reconduction.

Fait à .....le .....  
Avis du chef d'établissement  
et signature

Fait à ..... le .....  
Signature de l'intéressé(e)  
précédée de la mention  
« lu et approuvé »

**(1) Mettre une croix dans la case correspondante.**