

**ANNÉE SCOLAIRE 2010-2011**  
**DEMANDE DE CESSATION PROGRESSIVE D'ACTIVITÉ**  
**NOUVELLE DEMANDE**

NOM ..... PRÉNOM .....

NÉ(E) le .....

GRADE ..... DISCIPLINE .....

ÉTABLISSEMENT .....

**Je choisis de partir à la retraite :**

à la fin de l'année scolaire de mon 60<sup>e</sup> anniversaire, soit le .....

à la fin de l'année scolaire qui suit la date à laquelle je pourrai justifier du nombre de trimestres d'assurances nécessaires pour obtenir une retraite à taux plein, sans aller au-delà de la limite d'âge, soit le .....

*N. B. : le versement du traitement brut est continué jusqu'à la fin du mois lorsque la date de départ en retraite est fixée entre le 1<sup>er</sup> et le 30 du mois. En revanche, le versement des indemnités y compris l'indemnité de C.P.A. cesse le jour du départ en retraite.*

Je souhaite exercer en C.P.A. selon les modalités de service suivantes :

**quotité dégressive : 80 % pendant les 2 premières années puis 60 %**

**quotité fixe : 50 %**

**OU**

Je souhaite exercer en C.P.A. et bénéficier d'une période de cessation totale d'activité :

**avec quotité de travail dégressive : 100 % pour les deux premières années, 80 % pour la 3<sup>e</sup> année et, le cas échéant, 60 % au-delà**

**avec quotité de travail fixe : 100 % la première année et, le cas échéant, 50 % au-delà**

**SURCOTISATION :**

Je souhaite :

**cotiser à taux plein pendant ma période de C.P.A. afin que cette période soit prise en compte pour le calcul de ma pension comme période de travail à temps plein**

**ne pas cotiser à taux plein.**

**NB : la demande de surcotisation est une option qui est irrévocable**

Je m'engage à effectuer les démarches nécessaires à l'obtention de ma retraite en temps utile.

Fait à ..... le ..... Signature de l'intéressé(e)

AVIS de l'Inspecteur d'Académie (en cas d'avis défavorable, joindre un rapport circonstancié signé par l'intéressé) :

Fait à ..... le ..... Signature