|  |  |
| --- | --- |
| Pôle gestion des ressources humaines  et des moyens  DAAS-formulaire-2021-22  Richelme Sandra  Tél : 04 92 36 68 66  Mél : ce.pgrhm04@ac-aix-marseille.fr | **Formulaire** **de** **demande** **d’autorisation** **d’absence**  **pour** **motif** **syndical**  **Titulaire □ Stagiaire □ Alternant □ Contractuel □**  Imprimé à adresser par la voie hiérarchique au Pôle gestion des ressources humaines |

**NOM** : **PRÉNOM** :……………………………….

**Grade :**…………………………………………………………………………………………….

**École ou établissement d’exercice** : …

Circonscription : …………………………………………………..

|  |  |
| --- | --- |
| **□ Autorisation spéciale d’absence**  (représentants syndicaux mandatés par leur syndicat)  Réf : article 13 du décret n°82-447du 28/05/1982 modifié | **□ Congé pour stage ou formation syndicale**  Réf : art. 34 de la loi n°84-16 du 11 janvier 1984  décret n°84-474 du 15 juin 1984 |
| L’enseignant doit formuler sa demande auprès de son supérieur hiérarchique **au moins 3 jours** avant la date prévue.  Date de l’absence : ………………………………………  (joindre la convocation)  Autorisation déjà accordée au cours de l’année scolaire :  …………………..jour(s)  Date et signature de l’intéressé(e) : …………………… | L’enseignant doit formuler sa demande auprès de son supérieur hiérarchique **au moins 1 mois** avant la date prévue.  Date de l’absence : …20 mars 2025……………………  (transmettre l’attestation d’assiduité dès la reprise des fonctions)  Autorisation déjà accordée au cours de l’année scolaire :  …………jour(s)  Date et signature de l’intéressé(e) : …………………… |
| **Avis de l’IEN : □** Favorable **□** Défavorable  Date de réception de la demande : …………………….  **Visa de l’IEN de circonscription** | |
| **Décision du directeur académique :**  **□** Autorisation d’absence ACCORDEE  **□** Autorisation d’absence REFUSEE  Motif : ……………………………………………………………………………………………………………………  Digne-les-Bains, le  Pour le directeur académique des services de  l’éducation nationale,  le secrétaire général  Olivier ADROGUER | |