|  |  |
| --- | --- |
| Pôle gestion des ressources humaines et des moyensDAAS-formulaire-2021-22Richelme SandraTél : 04 92 36 68 66Mél : 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 **□** DéfavorableDate de réception de la demande : …………………….**Visa de l’IEN de circonscription** |
| **Décision du directeur académique :****□** Autorisation d’absence ACCORDEE**□** Autorisation d’absence REFUSEEMotif : ……………………………………………………………………………………………………………………Digne-les-Bains, lePour le directeur académique des services del’éducation nationale, le secrétaire généralOlivier ADROGUER |