

DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE FACULTATIVE

Direction des services
départementaux
éducation nationale
Vaucluse-Var
Bouches-du-Rhône
Côte-d'Azur
Haute-Provence

NOM :

Prénom :

Dénomination et adresse de l'établissement d'affectation :

Fonctions exercées :

Circonscription :

Division
PGRHM

Sollicite, pour une durée de.....jour(s) (cocher la ligne correspondante ci-dessous)

- l'octroi d'une autorisation d'absence du (le) : au :
OU
 la régularisation de mon absence, du (le) : au :

Pour le motif suivant (cocher l'une des lignes ci-dessous) :

- Exercice d'une fonction publique électorale non syndicale
 Préparation aux concours de recrutement ou examens professionnels
 Participation aux épreuves d'un concours de recrutement ou d'examens professionnels
 Mariage ou conclusion d'un PACS
 Préparation à l'accouchement et/ou à l'allaitement
 Naissance ou adoption d'un enfant
 Décès ou maladie grave du conjoint, des père et mère, des enfants
 Enfant malade
 Fête religieuse
 Sapeur-pompier volontaire
 Déplacement effectué à l'étranger pour raisons personnelles, hors congés légaux
 Autre motif (non inclus dans le périmètre de la circulaire ministérielle n°2002-168 du 2 août 2002), à préciser :

Fait à

, le
(signature du demandeur)

N.B. : joindre une pièce justificative de l'absence

Date de réception de la demande Avis de l'IEN
--

Fait à

, le
(signature et cachet de l'IEN)

DECISION DU DIRECTEUR ACADEMIQUE DES SERVICES DE L'EDUCATION NATIONALE :

L'autorisation d'absence facultative sollicitée au titre de la présente demande est :

- Accordée avec maintien du traitement (sous réserve de justificatif)
 Accordée sans traitement
 Refusée

Fait à Digne les Bains, le

Pour le directeur académique et par délégation
Le secrétaire général

Hervé BOUQUET