ACADÉMIE
D'AIX-MARSEILLE
Liberté
Égalité
Fraternité

Division des Personnels Enseignants 1er degré

DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE OU DE CONGE

Partie à renseigner par l'Enseignant et ou le Directeur

Code RNE : 013 Circonscription : Indiquez ici votre circonscription

Nom de l'école :

Adresse de l'école :

Nom et prénom de l'enseignant :

Nom de jeune fille : Date de Naissance :

Fonctions : Adjoint Chargé(e) de classe : ◉ OUI ○ NON

Niveau de la classe : ☐ TPS ☐ PS ☐ MS ☐ GS ☐ AUTRE précisez ci-dessous

☐ CP ☐ CE1 ☐ CE2 ☐ CM1 ☐ CM2 ☐ CLIS

Quotité de service : 100 % Situation administrative : Titulaire

Motif de la demande : ○ AUTORISATION d'ABSENCE ◉ CONGE

Congé de maladie ordinaire

Période du Matin au Après-midi inclus

(vous devez fournir les pièces justificatives au plus tard dans les 48h, scannées, faxées ou par courrier au secrétariat de votre IEN)

Manière dont le service sera assuré :

Le maître doit-il être remplacé : ◉ OUI ○ NON

Si remplaçant indisponible, répartition possible : ◉ OUI ○ NON

Observations du directeur :

Réservé à l'IEN

Avis de l'IEN : Congé

◉ Attente Avis IEN CONGES

○ Avis Favorable transmis au DASEN

○ Avis Défavorable transmis au DASEN

A

le

NOM de l'IEN

Réservé au DASEN

Décision du Directeur Académique

◉ Attente Avis DASEN

○ Demande Accordée

○ Demande Refusée

Motif :

Le Directeur Académique

A Marseille, le

Date de réalisation : 17/10/2017