



**DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE POUR RAISONS SYNDICALES**

(application de l'article 13 du décret n°2012-224 du 12 février 2012 modifiant  
le décret n°82-447 du 28 mai 1982 relatif à l'exercice du droit syndical dans la fonction publique)

**NOM :** ..... **PRENOM :** .....

**Grade :** .....

**Ecole ou établissement d'exercice :** .....

Sollicite une autorisation d'absence pour participation .....

Organisé(e) à (lieu) ..... par (organisation syndicale) .....

Pour la période du ..... au ..... soit ..... Jour(s) **Joindre obligatoirement la convocation**  
(sauf s'il s'agit d'une demande pour participer à un stage ou une formation syndicale)

Autorisations déjà accordées à ce titre au cours de la présente année scolaire : ..... jour(s)

Date : .....

Signature de l'intéressé(e)

Date de réception de la demande : .....

**Visa de l'I.E.N. ou du Chef d'établissement**

Fait à ..... le .....

Talon à remettre à l'intéressé(e) après décision du DASEN

**Décision du directeur académique**

Autorisation d'absence **ACCORDEE**

Autorisation d'absence **REFUSEE**

Motif : .....

.....

.....

Digne les Bains, le .....

Le directeur académique des services  
de l'éducation nationale,



**DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE POUR RAISONS SYNDICALES**

(application de l'article 13 du décret n°2012-224 du 12 février 2012 modifiant  
le décret n°82-447 du 28 mai 1982 relatif à l'exercice du droit syndical dans la fonction publique)

**NOM :** ..... **PRENOM :** .....

**Grade :** .....

**Ecole ou établissement d'exercice :** .....

Sollicite une autorisation d'absence pour participation .....

Organisé(e) à (lieu) ..... par (organisation syndicale) .....

Pour la période du ..... au ..... soit ..... Jour(s) **Joindre obligatoirement la convocation**  
(sauf s'il s'agit d'une demande pour participer à un stage ou une formation syndicale)

Autorisations déjà accordées à ce titre au cours de la présente année scolaire : ..... jour(s)

Date : .....

Signature de l'intéressé(e)

Date de réception de la demande : .....

**Visa de l'I.E.N. ou du Chef d'établissement**

Fait à ..... le .....

Talon à conserver par les services de la direction des services départementaux de l'éducation nationale

**Décision du directeur académique**

Autorisation d'absence **ACCORDEE**

Autorisation d'absence **REFUSEE**

Motif : .....

.....

.....

Digne les Bains, le .....

Le directeur académique des services  
de l'éducation nationale,