ACADÉMIE
D'AIX-MARSEILLE
Liberté
Égalité
Fraternité

Division des Personnels Enseignants 1er degré

DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE OU DE CONGE

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 :

Partie à renseigner par l'Enseignant et ou le Directeur

Avis de l'IEN : Congé

(•) Attente Avis IEN CONGES

( ) Avis Favorable transmis au DASEN

( ) Avis Défavorable transmis au DASEN

A ST REMY DE PROVENCE

le

NOM de l'IEN

ELSA PELESTOR-VALETTE

Réservé à l'IEN

Décision du Directeur Académique

(•) Attente Avis DASEN

( ) Demande Accordée

( ) Demande Refusée

Motif :

Le Directeur Académique

A Marseille, le

Réservé au DASEN

Date de réalisation : 17/10/2017