Demande présentée par (à remplir par l'enseignant)

Égalité Fraternité Direction des services départementaux de l'éducation nationale de Meurthe-et-Moselle

DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE POUR MOTIF SYNDICAL POUR LES ENSEIGNANTS DU 1er DEGRE

A transmettre à l'IEN dans les délais réglementaires (Décrets n°82-447 et n°84-474)

| Nom et prénom : | | |
|---|---------------------|---|
| Courriel académique : | | |
| Affectation : | | |
| Circonscription : | | |
| Date de l'absence : | | Lieu : |
| Durée (en jours ou demi-journées): | | |
| Nature de l'absence (joindre un justificatif) | | |
| □ Décret 82-447- Article 13 Autorisation Spéciale d'Absence (ASA) | | □ Décret 84-474 Congé de Formation Syndicale (CFS) |
| | | |
| Date et signature de l'enseignant | | Avis de l'IEN |
| Date : | □ Favorable | □ Défavorable |
| Signature : | | motif: |
| | | |
| | Date Signature : | |
| Décision du DASEN | | |
| Nombre de jours comptabilisés au titre de la présente année scolaire à la date du : | □ Accord | □ Refus motif: |
| | | |
| - Au titre du décret 82-447- article 13 | | |
| (Autorisation Spéciale d'Absence - ASA) : | | |
| - Au titre du décret 84-474 (Congé de Formation Syndicale - CFS) : | Date Signature: | |
| 5 | | |
| | | |
| | | |