**DEMANDE D’AUTORISATION D’ABSENCE ET DE CONGE POUR RAISON SYNDICALE**

**POUR LES ENSEIGNANTS DU 1ER DEGRE**

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

|  |
| --- |
| Demande présentée par (à remplir par l’enseignant) : |
| * Titulaire Stagiaire Contractuel   Nom : ……………………………… Prénom : …………………………………  Date de naissance : ………………  Courriel Education Nationale : …………………………………………………………..  Adresse personnelle : ………………………………………………………………….... |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nature et durée (à remplir par l’enseignant) : | | | |
| ** Autorisation Spéciale d’Absence : ASA 13**  facultative  au titre de l’article 13  du D.82-447  (joindre justificatif)  Date et durée de l’absence :……………….......................   matin  après-midi   journée | ** Autorisation Spéciale d’Absence : ASA 15**  de droit  au titre de l’article 15  du D.82-447  (joindre justificatif)  Date et durée de l’absence :……………….......................   matin  après-midi   journée | ** Crédit de Temps Syndical : AA 16**  utilisé sous forme  d’Autorisation d’Absence  au titre de l’article 16  du D.82-447  Date et durée de l’absence :……………….......................   matin  après-midi   journée | **X** **Congés pour Formation Syndicale**  au titre du D.84-474  **CFS**  Nom de l’organisme responsable du stage :  SNUipp – FSU 57  Date et durée de l’absence :  Le 14 mars 2023   matin  après-midi  **X** journée |
| Date et signature de l’enseignant : | | Visa du directeur d’école : | |
| Date : le …../..…/..… Signature : ……………………………. | | Date : le …../……/….. Signature : ……………………………. | |
| **ASA 13 – AA 16 - CFS :** | | **ASA 15 :** | |
| Avis de l’IEN : | | Visa de l’IEN : | |
|  Favorable  Défavorable   Matin  Après-midi  Journée  Remplacement possible :  oui  non  Date : le …/…/…… Signature de l’IEN: ………………. | | Date : le …../..…/..… Signature de l’IEN: …………………………. | |
| Décision du DASEN : | |  | |
| Accord Refus  Date : le …../..…/..… Signature DASEN : ……………. | |  | |