**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**facultativeau titre de l’article 13du D.82-447 (joindre justificatif)Date et durée de l’absence :………………....................... matin  après-midi  journée | ** Autorisation Spéciale d’Absence : ASA 15**de droitau 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 formed’Autorisation d’Absenceau titre de l’article 16 du D.82-447Date 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 57Date 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  nonDate : le …/…/…… Signature de l’IEN: ……………….  | Date : le …../..…/..… Signature de l’IEN: …………………………. |
| Décision du DASEN : |  |
|  Accord RefusDate : le …../..…/..… Signature DASEN : ……………. |  |