**FORMULAIRE DE DEMANDE D’AUTORISATION D’ABSENCE**

**(Autre que pour formation)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom :**  | **Prénom :**  |
| **Corps :**  |
| r Corps d’inspection | r Chef d’établissement |
| r Enseignant 1er degré* *Affecté au rectorat* r
 | r Enseignant 2nd degré* *Affecté au rectorat* r
 |
| ATSS : r Administratif r Santé r Social r ITRF r Autres : ……………………….. |
| **Fonctions :**  |
| **Affectation :**  |
| **Commune :**  |
| **Date de début et fin de l’absence :** * /\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/
* /\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/
 | **Durée :**  |
| **Motif** *(joindre pièces justificatives) :*  | Avec sortie de l’académie : r OUIr NON |
| **Date de la demande** : /\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/ | *Signature*  |
| **Récupération ¨ OUI** **¨ NON** |
| **Avis du supérieur hiérarchique*** r Favorable
* r Défavorable

Motif : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………Date : /\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/*Visa et cachet du supérieur hiérarchique* | **Décision de la Rectrice** * r Accordé avec traitement
* r Accordé sans traitement
* r Refusé

Motif : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………Date : /\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/*Visa et cachet* |