|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | DEMANDE D’AUTORISATION D’ABSENCE ET DE CONGE Soumise à l’autorisation de Monsieur l’IA-DASEN  Document à envoyer à l'IEN de circonscription qui transmettra à l’AADASEN | | |
| Nom et prénom :       Fonction exercée : | | | |
| Circonscription/Ecole :  Classe : | | | Quotité :  temps plein  temps partiel :  jours travaillés : L Ma Me J V |
| |  | | --- | | Date et heure de début de l’absence : | | Date et heure de fin de l’absence : | | | | Durée de l’absence : |
| MOTIF : Congé  Autorisation d’absence de droit  Autorisation d’absence facultative  **Joindre toute pièce justificative**  La demande entraîne-t-elle un déplacement un déplacement hors de la Savoie ?  oui  non | | | Préciser le motif : (se référer à la circulaire) |
| **Avis du Directeur de l’école** **:**    Modalités d’accueil des élèves :   |  | | --- | |  |   Modalités d’information aux parents :    Date, nom et signature : | | | **Avis de l’Inspecteur de l’Education Nationale** **:**  Favorable avec remplacement  Favorable sans remplacement  Refusé au motif de :    Observations éventuelles de l’IEN :   |  | | --- | |  |   Date , nom et signature : |
| **Décision de Monsieur l’IA-DASEN** | | | |
| Autorisation accordée avec plein traitement **sous réserve** Chambéry, le **de la production des justificatifs**  Pour l’IA-DASEN  des Services de l'Education Nationale,  l'AADASEN,  Odile GRUMEL  🞎 avec frais 🞎 sans frais    Autorisation accordée sans solde  🞎 Autorisation d’absence refusée | | | |