

DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE ET DE CONGE soumise à la décision de Monsieur le Directeur académique

Document à envoyer à l'IEN de circonscription qui transmettra à l'IEN-A

Fax IENA : 04 79 69 72 99

Nom et prénom :	
Ecole : Classe :	Quotité : <input type="checkbox"/> temps plein <input type="checkbox"/> temps partiel : jours travaillés : L <input type="checkbox"/> Ma <input type="checkbox"/> Me <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/>
Date et heure de début de l'absence : Date et heure de fin de l'absence :	Durée de l'absence :
MOTIF <input type="checkbox"/> congé <input type="checkbox"/> Autorisation d'absence de droit <input type="checkbox"/> Autorisation d'absence facultative Joindre toute pièce justificative La demande entraîne-t-elle un déplacement un déplacement hors de la Savoie ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Préciser le motif : (se référer à la note)
Avis du Directeur de l'école : <input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable Motif et/ou modalités d'accueil des élèves Date , nom et signature :	Avis de l'Inspecteur de l'Education Nationale : <input type="checkbox"/> Favorable avec remplacement <input type="checkbox"/> Favorable sans remplacement <input type="checkbox"/> Refusé au motif de : <hr/> Observations éventuelles de l'IEN : Date , nom et signature :
Décision de Monsieur le Directeur académique	
<input type="checkbox"/> Autorisation accordée avec plein traitement : <input type="checkbox"/> avec frais <input type="checkbox"/> sans frais <input type="checkbox"/> régularisation accordée avec plein traitement <input type="checkbox"/> Autorisation accordée sans solde <input type="checkbox"/> Autorisation d'absence refusée	Chambéry, le <p style="text-align: center;">pour le Directeur Académique des Services de l'Education Nationale, l'IENA,</p> <p style="text-align: right;">Odile GRUMEL</p>