Liberté
Égalité
Fraternité

Direction des services départementaux de l'éducation nationale d'Ille-et-Vilaine

## AUTORISATION D'ABSENCE

REGULARISATION D'ABSENCE
(uniquement pour les situations imprévues)

## SE REFERER AU VADEMECUM DE LA CIRCULAIRE DE PERSONNELS ENSEIGNANTS DU $1^{\text {ER }}$ DEGRE PUBLIC (annexe 3)

Pour une étude de votre demande, veillez à :

- compléter intégralement ce document et respecter les délais de transmission;
- fournir les pièces justificatives en même temps que le présent formulaire.

Circonscription de: $\qquad$

Nom d'usage : Prénom:

Nom patronymique:

Commune de résidence personnelle :

Fonction : $\square$ Directeur $\square$ Enseignant classe $\square$ PES/ Contractuel $\square$ RASED $\square$ CPC $\square$ Référent $\square$ Remplaçant
$\square$ Autres fonctions: $\qquad$

## Affectation

Niveau de classe: $\qquad$

Nom de l'école:
Commune :

## ABSENCE

Dates(s):
Nombre de jours:
Indiquer ci-dessous le motif de l'absence, le lieu du déplacement et le cas échéant les horaires de rdv. En fonction du motif de l'absence, un courrier détaillé doit être fourni comme pièce justificative (cf annexe 3) en complément de ce formulaire.

Date et signature de l'enseignant: Le $\qquad$ 120

Visa du directeur ou chef d'établissement
Transmis à l'IEN le $\qquad$ $/ 20$

| Date d'arrivée de la demande à l'IEN : Le ___/__/20__ |  |  | Décision du DASEN <br> $\square$ autorisation accordée plein traitement autorisation accordée sans traitement autorisation refusée |
| :---: | :---: | :---: | :---: |
| Avis de l'IEN | $\square$ Favorable | $\square$ Défavorable |  |
| Signature et cachet de l'IEN | Saisi | ur ARIA : |  |

