

DEMANDE D'AUTORISATION SPECIALE D'ABSENCE POUR CONGRES OU REUNION D'UN ORGANISME DIRECTEUR

NOM d'usage :	Prénom :
NOM patronymique :	
Adresse personnelle :	

Fonction : Directeur Adjoint CPC Rased Non titulaire

École d'affectation : <input type="checkbox"/> Élémentaire <input type="checkbox"/> Maternelle <input type="checkbox"/> Segpa <input type="checkbox"/> ERPD <input type="checkbox"/> Autre :
Circonscription :
Nom de l'école de rattachement :
Commune :
Justificatif :
Date de l'absence : du _____ au _____ inclus (nombre de jours : _____)

Fait à le

Signature du représentant syndical

Décision de l'IA-DASEN

Accordé Refusé

L'Inspectrice d'académie,
directrice académique des services de
l'Education nationale des Yvelines

Sandrine LAIR