

DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE DES ENSEIGNANTS DU 1^{er} DEGRE PRIVE

Cette demande est à transmettre à la DIMAC-Privé, **au moins 8 jours à l'avance**. En cas d'urgence, prévenir par téléphone et adresser immédiatement l'imprimé rempli.

ia12-dimac-prive1@ac-toulouse.fr

Circonscription de :

AUTORISATION DE DROIT *(participation à des assemblées électorales, participation à un jury d'assises, représentations syndicales, examens médicaux,...)*

AUTORISATION FACULTATIVE *(en fonction de la nécessité de service, appréciée par le supérieur hiérarchique)*

Nom :

Prénom :

Statut : Titulaire Stagiaire Suppléant

Groupe scolaire/école :

Commune :

Niveau de la classe du maître :

Nombre d'élèves :

Date(s) de l'absence : du : au :

Date de dépôt de la demande :

matin : après-midi : journée complète :

Signature

Motif de l'absence (**joindre pièces justificatives**) :

Nombre d'autorisations d'absence déjà accordées durant l'année scolaire en cours :

Toute demande doit être clairement explicitée afin de permettre à l'administration de disposer de tous les éléments utiles à la prise de décision (exemple : un motif pour convenances personnelles n'est pas un motif explicite).

Lieu du déplacement : Cachet et signature du directeur d'école :

Le service peut-il être assuré par les enseignants de l'école ? Oui : Non :

Avis du chef d'établissement :

PARTIE RESERVEE A L'ADMINISTRATION

POUR TOUTE ABSENCE EN METROPOLE ET DE MOINS DE 48 HEURES		POUR TOUTE ABSENCE HORS METROPOLE ET/OU PLUS DE 48 HEURES	
DECISION IEN : ACCORD avec traitement : sans traitement : REFUS Observations : Date Signature :		TRANSMISSION A L'IA-DASEN APRES AVIS IEN : FAVORABLE avec traitement : sans traitement : DEFAVORABLE Observations : Date Signature :	
DÉCISION DE L'IA-DASEN POUR TOUTE ABSENCE HORS METROPOLE ET/OU PLUS DE 48 HEURES			
Accordée	Refusée	Date	Signature :
Avec traitement	Sans traitement		
Observations :			