

**AUTORISATION D'ABSENCE**   
**REGULARISATION D'ABSENCE**   
**RECUPERATION D'HEURES EN SUR-SERVICE**

Année scolaire 2018-2019

**Circonscription de :**

<b>Nom d'usage :</b>	<b>Prénom :</b>
Nom patronymique :	
Adresse personnelle :	

**Fonction :**  Directeur  Adjoint  CPC  Rased  Non titulaire

École d'affectation :  Élémentaire  Maternelle  Segpa  ERPD  Autre : .....

Nom de l'école de rattachement :

Commune :

Service à temps complet oui  non  Si non, alors quotité de service : .....%

**ABSENCE**

Date(s) : ..... Nombre de jours : .....

Motif :

Justificatif obligatoire :

**RECUPERATION DE SUR-SERVICES :**

Jour(s) de récupération demandé(s) : ..... (Nombre d'heures : .....) )

Fait à ..... le .....

Signature de l'enseignant

<p><b>Visa du directeur ou de la directrice</b> Quelle est l'organisation du service prévue ? :</p> <p>Transmis à l'IEN le :</p> <p>Signature :</p>	<p><b>Date d'arrivée de la demande à l'IEN :</b></p> <p><b>Avis de l'IEN :</b></p> <p><input type="checkbox"/> Favorable <input type="checkbox"/> Défavorable <input type="checkbox"/> Avec traitement <input type="checkbox"/> Sans traitement</p> <p>Transmis à la DSDEN le :</p> <p>Signature et cachet de l'IEN :</p> <p>Saisie sur ARIA :</p>	<p><b>Décision du DASEN</b></p> <p><input type="checkbox"/> Accordé <input type="checkbox"/> Refusé</p> <p>Le directeur académique de l'éducation nationale, directeur des services départementaux de l'éducation nationale des Yvelines</p> <p>Serge CLEMENT</p>
---	--	---