Prénom NOM

Adresse professionnelle

A ………………….., le……………….

 *(AED,AESH,CUI)*

Mme la/M. le….................. (personne qui a signé le contrat)

 *(premier degré)*

à Mme la Directrice/M. le Directeur Académique des Services de l’Éducation Nationale

s/c de Mme l'Inspectrice/M. l'Inspecteur de l’Éducation Nationale

*(second degré)*

à Mme la Rectrice/M. le Recteur

s/c de Mme la/M. le Proviseur-e/Principal-e

*(personnels techniques)*

Mme/M. le Président du Conseil départemental /régional

s/c du chef d’établissement OU Mme/M. l’inspecteur d’académie

(supérieur)

[Madame la Présidente / Monsieur le Président] de l’Université de [nom de l'université]

s/c de [Monsieur le / Madame la] [Directeur / Directrice] de composante ou [Chef / Cheffe] de service

Objet : Demande d'Autorisation Spéciale d'Absence

Mme/M. …....….................. *(selon votre situation – cf ci-dessus)*,

En application de l'article R214-38 du livre II du CGFP relatif à l’exercice du droit syndical dans la Fonction publique, je demande à bénéficier d'une Autorisation Spéciale d'Absence de….. demi-journées.

***(nota: Si l’instance dure plusieurs jours, mentionner les jours de votre venue en précisant matin ou après-midi selon votre service & enlever les demi-journées liées au trajet si utilisation de délais de route)***

pour participer à une réunion de l'instance statutaire de l'union de mon syndicat Lutte de Classes éducation qui se déroulera à…………….., le……….. de ……. heures à……..heures.

Conformément à cet article et à l’articleR214-41, j'utiliserai …. demi-journées d'ASA et……demi-journées de délai de route

Vous trouverez ci-jointe/au verso ma convocation à cette réunion.

 Prénom Nom

 Signature