ACADÉMIE D'AIX-MARSEILLE
Liberté
Égalité
Fraternité

Direction des services départementaux de l'éducation nationale des Alpes-de-Haute-Provence

Demande d'autorisation d'absence AESH exerçant dans un PIAL

Ce document doit être transmis au coordonnateur du PIAL au plus tard 8 jours avant le début de l'absence.

lycée général et technologique Dominique Villars
académie Aix-Marseille

Nom et prénom de l'AESH : ……

École / Établissement (adresse) : ……

……

Nom, prénom, classe de(s) l'élève(s) suivi(s) impacté(s) par l'absence :

……

Date et durée de l'absence : Du …… au ……

De …… heures à …… heures

Motif de l'absence :

Autorisation de droit : (joindre un justificatif)

☐ Travaux d'une assemblée publique élective
☐ Participation à un jury de la cour d'assise
☐ Participation à une réunion syndicale
☐ Examens médicaux obligatoires liés à la grossesse

Autorisation facultative prévue par la règlementation :

☐ Garde d'enfant malade (joindre l'attestation du médecin qui précise le nom du parent)

☐ Concours, examen, formation professionnelle (joindre la convocation)

☐ Mariage / PACS : ☐ du salarié ☐ d'un proche (préciser le lien de parenté) _____

☐ Décès d'un proche : (préciser le lien de parenté) _____

☐ Convenance personnelle (préciser le motif et joindre le justificatif) : _____

_____

☐ Sans récupération d'heures

☐ Avec récupération d'heures :

Du …… au ……

De …… heures à …… heures

A …….. Le …… Signature de l'intéressé(é) :

1er degré : transmis par le directeur du lieu d'exercice au coordonnateur du PIAL
2nd degré : transmis par l'AESH au coordonnateur du PIAL

Avis du coordonnateur du PIAL sur l'organisation du service

☐ Favorable ☐ Défavorable A…… Le……

Nom, Prénom : Signature :

Si autorisation d'absence « Avec récupération d'heures » :
Gestion de la demande par le pilote du PIAL
(1er degré IEN de circonscription, 2nd degré chef d'établissement)

Modalité de récupération ☐ acceptée ☐ refusée

☐ Autorisation accordée ☐ Autorisation refusée

Motif du refus : ……..……...

A…… Le……

Signature :

Si autorisation d'absence « Sans récupération d'heures » :
A transmettre au service de l'école inclusive

Gestion de la demande par l'employeur
(DSDEN ou Lycée Dominique Villars)

☐ Autorisation accordée ☐ Autorisation refusée

☐ Avec traitement ☐ Sans traitement

A…… Le……

Signature :