

**JUSTIFICATIF D'ABSENCE**

**d’un.e fonctionnaire stagiaire**

**(à remplir par la/le chef.fe d’établissement)**

Je soussigné/e M. /Mme

proviseur/e/principal/e du collège/lycée

certifie par la présente que M./Mme

stagiaire en (discipline)

participe à (description de l'activité **et de l'implication pédagogique** du / de la stagiaire) :

Celle-ci aura lieu au sein de l'établissement le (date)

de (heure)       à (heure)

et/ou

du (date)       au (date)

Par conséquent, ce.tte stagiaire demande à être dispensé.e des cours de l'Inspé, aux jours/heures indiqués ci-dessus.

Cachet de l'établissement

Date :       Signature