

**Justificatif d’absence non anticipée**

**d’un fonctionnaire stagiaire et d’un contractuel alternant**

**(à remplir par le chef d’établissement)**

Je soussigné(e) M./Mme :

principal(e)/proviseur(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/cette stagiaire demande à être dispensé(e) des cours de l’Inspé, aux jours/heures indiqués ci-dessus.

Cachet de l’établissement