

**Demande d’autorisation d’absence**

**des fonctionnaires stagiaires, des contractuels alternants et des SOPA**

**(à adresser 7 jours avant la date d’absence)**

Je soussigné(e) :

🞎 M2 🞎 DU

Parcours :

demande une autorisation d’absence aux cours suivants (dates, horaires, intitulés) :

pour la raison suivante :

Pièce justificative : 🞎 Oui 🞎 Non

Date : Signature :

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Avis de la direction :

Absence : 🞎 autorisée 🞎 refusée

Motif du refus :

Date :

Pour le directeur de l’Inspé

de l’académie de Limoges,