

**DEMANDE D'AUTORISATION D'ABSENCE POUR LES AESH  
(ACCOMPAGNANTS ELEVES EN SITUATION DE HANDICAP)**

**gérés par le Lycée MASSENA**

A transmettre au Lycée MASSENA par mail à : [gestionaesht.massena@ac-nice.fr](mailto:gestionaesht.massena@ac-nice.fr) accompagnée des pièces justificatives  
Pour les absences prévisibles : 15 jours avant l'absence

Nom : .....

Prénom : .....

Nombre d'heures hebdomadaire : .....

Etablissement : .....

Commune de l'Etablissement : .....

Demande d'autorisation d'absence du : ..... au ..... (inclus)

Pour les absences accordées sans traitement, la retenue sur salaire s'effectue par journée.

**Motif :**

- Mariage/PACS de l'agent
- Enfant malade, précisez les nom, prénom t âge : .....
- Examens médicaux obligatoires (liés à la grossesse ou à la visite médicale d'aptitude)
- Maladie très grave ou décès (du conjoint, père, mère ou enfants) de : .....
- Absence syndicale
- Participation à un jury de cour d'assise
- Préparation ou convocation à un concours
- Participation aux travaux d'une assemblée électorale
- Autre (précisez) .....

Date :

Signature de l'agent

---

VISA du DIRECTEUR(TRICE) DE L'ECOLE/du (de la) CHEF(FE) D'ETABLISSEMENT

Date :

Signature

---

DECISION DE M. LE PROVISEUR

- Autorisation d'absence accordée avec plein traitement
- Autorisation d'absence accordée sans traitement
- Autorisation d'absence Refusée

Motif :

Le Proviseur du lycée Masséna

Date :

Serge FERRARI