|  |  |
| --- | --- |
| logo_SNPTES_seul | Choisy le Roi, le 12 octobre 2016  Monsieur A. AMMOUR  Secrétaire national « Éducation Nationale »  A M. ou Mme ……………………….  *(Supprimez la mention inutile)*  *(Indiquez vos nom et prénom)* |

**Réf. : SN/EDUC/EPLE/AA39/10/2016**

|  |
| --- |
| **CONVOCATION** |

*Donnant droit à autorisation spéciale d’absence prévue par l'article 5-1 du décret n°82-447 du 28 mai 1982 modifié par l'article 5 du décret n°2012-224 du 16 février 2012 :*  
"*Sous réserve des nécessités du service dûment motivées, les organisations syndicales peuvent regrouper leurs réunions d’information en cas, notamment, de dispersion des services. Les réunions résultant d’un regroupement se déroulent dans l’un des bâtiments des services concernés. Chacun des membres du personnel a le droit de participer à l’une de ces réunions, dans la limite de trois heures par trimestre. Leur tenue ne peut conduire à ce que les autorisations spéciales d’absence accordées aux agents désirant y assister excèdent douze heures par année civile, délais de route non compris.*"

Chère, cher collègue,

Nous te prions de bien vouloir participer à **2 réunions à choisir pour ton académie :**

**Le mardi 15 novembre 2016 de 13h30 à 16h30 au lycée des Métiers Louise Michel**

**30 Avenue Louise Michel**

**38100 Grenoble**

**04 38 12 36 00**

**en salle G005.**

**Le mercredi 16 novembre 2016 de 9h à 12h** **au lycée Gaspard-Monge**

**119 Avenue Marius Berroir**

**73000 Chambéry**

**04 79 33 39 09**

**en salle des conseils au 3eme étage.**

**Ne conservez que la réunion à laquelle vous assisterez, rayez où supprimez l’autre.**

Bien amicalement.

**Attention : En raison du plan VIGIPIRATE renforcé**, les chefs d’établissement nous demandent une liste des participants. Merci de nous confirmer par retour de mail, votre présence, en indiquant vos : nom, prénom et établissement à : [amar.ammour@snptes.org](mailto:amar.ammour@snptes.org)

Le Secrétaire National /Secteur EducationA. AMMOUR 

1. AMMOUR

DEMANDE D’AUTORISATION D’ABSENCE POUR REUNION D’INFORMATION

*(A remettre par la voie hiérarchique, accompagnée de la convocation)*

**NOM\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PRENOM\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**GRADE ET FONCTION** (1) **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ETABLISSEMENT OU SERVICE** (2)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

A Madame ou Monsieur le Proviseur (3)

A Madame ou Monsieur le Principal (3)

Conformément aux dispositions prévues pour les titulaires, stagiaires et contractuels :

*A l'article 5-1 du décret n°82-447 du 28 mai 1982 modifié par l'article 5 du décret n°2012-224 du 16 février 2012:*  
"*Sous réserve des nécessités du service dûment motivées, les organisations syndicales peuvent regrouper leurs réunions d’information en cas, notamment, de dispersion des services. Les réunions résultant d’un regroupement se déroulent dans l’un des bâtiments des services concernés. Chacun des membres du personnel a le droit de participer à l’une de ces réunions, dans la limite de trois heures par trimestre. Leur tenue ne peut conduire à ce que les autorisations spéciales d’absence accordées aux agents désirant y assister excèdent douze heures par année civile, délais de route non compris.*"

J'ai l’honneur de solliciter une autorisation spéciale d’absence afin de participer à une réunion d’information qui se déroulera (**délais de route non compris**) **Rayez ou supprimez la réunion à laquelle vous n’assisterez pas** :

**Le mardi 15 novembre 2016 de 13h30 à 16h30**

**au lycée des Métiers Louise Michel**

**30 Avenue Louise Michel**

**38100 Grenoble**

**Le mercredi 16 novembre 2016 de 9h à 12h**

**au lycée Gaspard-Monge**

**119 Avenue Marius Berroir**

**73000 Chambéry**

**Ne conservez que la réunion à laquelle vous assisterez, rayez où supprimez l’autre.**

A\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, le\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature de l’agent :

(1)Précisez le grade (exemples : ATRF 1, ATRF P2, Technicien de classe normale) et la fonction occupée

(2) Adresse précise de l’établissement et / ou du service

(3)Par la voie hiérarchique, supprimer la mention inutile.