

**Syndicat Alternatif et Indépendant du Personnel de l'Éducation de la Réunion  
(S.A.I.P.E.R. - UDAS)**

7 bis, rue d'Anjou Rés. Delphine Apt. 8 – 97490 Sainte-Clotilde  
TEL : 0262 48 00 31 Fax : 0262 48 00 31

M. ou Mme.....

École de.....

Lycée ou CLG.....

A  
Monsieur l'IA-DAASEN  
De l'académie de La Réunion  
Rectorat de la Réunion

S/Couvert de Mme ou M. l'I.E.N. de  
la circonscription de .....  
S/Couvert de Mme ou M. le chef d'établissement  
du.....

Objet : Demande d'autorisation d'absence pour participer à la demi-journée d'information syndicale du S.A.I.P.E.R. (UDAS)

Monsieur,

J'ai l'honneur de vous demander de bien vouloir m'accorder l'autorisation de m'absenter le  
.....

Je vais me rendre à une demi-journée d'information syndicale du SAIPER (UDAS).

Je souhaite donc que ces heures d'information syndicale soient décomptées de :

- l'animation pédagogique ou de la journée de solidarité prévue le .....  
..... ,
- ou de la demi-journée de classe du .....

Je vous transmettrai l'attestation individuelle de présence dès que possible.

Je vous prie d'agréer, Monsieur l'IA-DAASEN de l'académie de La Réunion, l'expression de mes sentiments les meilleurs.

À.....

Le.....