

**Service Interdépartemental de Gestion
Des enseignants du 1^{er} degré**

DEMANDE DE PRECOMPTE POUR SERVICE NON FAIT

(A compléter par l'IEN et à adresser à DSDEN pour transmission au SIG)

NOM, PRENOM :

GRADE :

ECOLE D'AFFECTATION :

ABSENCE DU AU

MOTIF DE L'ABSENCE :

maladie sans pièce justificative

autre motif :

Fait à, le

Signature et cachet :

DECISION DU DIRECTEUR ACADEMIQUE DES SERVICES DE L'EDUCATION NATIONALE :

Précompte pour service non fait le (date) :

Fait à, le

Signature et cachet :