Mme/M …………………….. Date ……………………..

Poste occupé au sein de la collectivité : ……………………..

Lieu d’exercice : ……………………..

Adresse : ……………………..

CP Ville : ……………………..

Mail : ……………………..

A Madame le Maire

(Monsieur le Maire

Madame la Présidente,

Monsieur le Président) (1)

**Objet :** Demande d'Autorisation Spéciale d'Absence - inscription sur la liste des personnels fragiles

Madame le Maire / Monsieur le Maire / Madame la Présidente /
Monsieur le Président (1),

Dans le cadre de l’épidémie de COVID-19, je fais partie des personnels qualifiés de fragiles (voir note du SPAT).

Selon l’avis de mon médecin (certificat médical ci-joint) ou du médecin de prévention(1), je demande à être inscrit.e sur la liste des personnels fragiles face à l’épidémie actuelle de Coronavirus/COVID-19.

En conséquence, je sollicite de votre bienveillance, une autorisation spéciale d’absence, à compter du (date).

Dans l’attente de votre réponse, veuillez croire, Madame le Maire / Monsieur le Maire / Madame la Présidente / Monsieur le Président(1), à l’expression de ma respectueuse considération.

Mme/M………………..

 Signature

1. *Rayer les mentions inutiles*