**MODELE A ADAPTER**

**Autorisation de réintégration après un placement   
en autorisation spéciale d’absence   
de *M./Mme* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(grade),***

**Le Maire *(Président)***,

Vu l’arrêté du 14 mars 2020 **portant diverses mesures relatives à la lutte contre la propagation du virus COVID-19,**

**Vu l’instruction du 23 mars 1950 portant application des dispositions du statut général des fonctionnaires relatives aux congés annuels et aux autorisations exceptionnelles d’absence,**

Vu la déclaration **du Premier ministre** en date du **14 mars 2020 décidant, à la suite du passage en stade 3 du plan de lutte contre l'épidémie, de fermer tous les lieux recevant du public qui ne sont pas indispensables à la vie du pays, à compter du 14 mars 2020 et jusqu’à nouvel ordre,**

Vu le décret **n° 2020-260 du 16 mars 2020** portant réduction à leur **plus strict minimum les contacts et déplacements sur l'ensemble du territoire à compter du mardi 17 mars à 12h00,**

Considérant le placement de *M./Mme ……………………………………. (nom, prénom), ……………………………………………………………..(grade)* en autorisation spéciale d’absence à compter du …………………………………………………

***Atteste de la réintégration M./Mme…………………………… à son poste de travail à compter du ……………………………………….***

**Date.…./…../…….**

**signature de l’autorité territoriale ou de son représentant**