



Ministero dell'Istruzione
Ufficio Scolastico Regionale per la Calabria
Ambito Territoriale di Reggio Calabria
Ufficio VI

Via S. Anna Il tronco loc. Spirito Santo - 89128 REGGIO CALABRIA - Tel. 0965871111 - Codice Ipa: m_pi

Alle Istituzioni scolastiche
di ogni ordine e grado
della provincia di Reggio Calabria
LORO SEDI

Oggetto: Trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale del personale docente, educativo, IRC ed ATA - A.S. 2020/2021.

Com'è noto, il 15 marzo di ciascun anno scolastico è il termine stabilito dall'O.M. n. 55/98 per la presentazione alle Istituzioni scolastiche, da parte del personale interessato, delle istanze di trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale. Si forniscono in merito alcune indicazioni di carattere generale a cui le SS.LL. vorranno attenersi.

1. Nuove istanze di part-time da parte di personale attualmente in regime di tempo pieno

Le istanze di trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale devono essere presentate dagli interessati, con le consuete modalità, improrogabilmente **entro il 15 marzo 2020**. A tal proposito, farà fede la data di assunzione al protocollo della scuola.

L'istituzione scolastica procederà, entro il 23 marzo p.v., ad acquisire la domanda al S.I.D.I. attraverso l'apposita funzione ed a trasmetterne copia in formato elettronico a quest'Ufficio al seguente indirizzo mail: giuseppe.romeo115@istruzione.it

Lo scrivente Ufficio, valutate le istanze pervenute e inserite al SIDI, formulerà le apposite graduatorie e, in relazione alla capienza dei contingenti fissati dalla contrattazione collettiva in riferimento alla dotazione organica, comunicherà gli elenchi del personale ammesso al regime di lavoro part-time.

Pertanto, la stipula dei contratti part time da parte delle SS.LL. non potrà avvenire prima della pubblicazione dei predetti elenchi.

Si rammenta che i contratti avranno durata biennale con decorrenza dall'1/09/2020.

Il personale già titolare di contratto part-time da almeno un biennio, non è tenuto a presentare alcuna richiesta di proroga se decide di proseguire il rapporto di lavoro part-time. Pertanto, la mancata richiesta di rientro sarà considerata conferma del rapporto di lavoro a tempo parziale. La predisposizione dei provvedimenti di conferma rimane a carico delle istituzioni scolastiche.

2. Variazione orario part-time

Il personale già in regime di lavoro a part-time, che intenda modificare l'orario di servizio o la tipologia di part-time (verticale, orizzontale o ciclico) per esigenze personali, dovrà presentare apposita richiesta entro il 15 marzo 2020. Anche tali istanze dovranno essere trasmesse entro il 23 marzo p.v. a questo Ufficio, che provvederà ad aggiornare al SIDI il contratto già acquisito al momento della trasformazione del

Unità Operativa n. 3

Responsabile del procedimento: Maria Angela Tassone - e-mail: mariaangela.tassone.rc@istruzione.it

Addetto all'istruttoria: Giuseppe Romeo - e-mail: giuseppe.romeo115@istruzione.it

PEC: usprc@postacert.istruzione.it; e-mail: usp.rc@istruzione.it C.F.: 80007410808

Codice per la fatturazione elettronica: D9YGU9 per la contabilità generale, PLIB87 per quella ordinaria

Sito internet: <http://www.istruzioneatprc.it>



Ministero dell'Istruzione
Ufficio Scolastico Regionale per la Calabria
Ambito Territoriale di Reggio Calabria

Ufficio VI

Via S. Anna Il tronco loc. Spirito Santo - 89128 REGGIO CALABRIA - Tel. 0965871111 - Codice Ipa: m_pi
rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale. Rimane, anche in tal caso, in carico alle istituzioni scolastiche la predisposizione del provvedimento di variazione. Con particolare riferimento al personale docente, qualora per garantire la corretta funzionalità e l'unicità dell'insegnamento, si dovesse rendere necessaria la riformulazione dell'orario di lavoro, il Dirigente Scolastico potrà concordare con il docente il nuovo orario di servizio, avendo cura di darne tempestivamente avviso a quest' Ufficio per i conseguenziali provvedimenti.

3. Rientro a Tempo Pieno

Il rientro a tempo pieno va esplicitamente richiesto. In tal caso la chiusura del contratto a SIDI sarà effettuata da questo Ufficio, mentre rimane in capo alle istituzioni scolastiche la predisposizione del provvedimento cartaceo di reintegro.

Per il personale che, in via eccezionale ed in presenza di motivate esigenze, chiede di rientrare a tempo pieno dopo un solo anno di lavoro part-time, tutto il procedimento amministrativo è di competenza di questo Ufficio e pertanto le eventuali istanze dovranno essere trasmesse in originale allo scrivente.

Si precisa, inoltre, che il personale richiedente la trasformazione del rapporto di lavoro a tempo parziale per l'a.s. 2020/21 e che contestualmente produce istanza di mobilità, qualora ottenga il trasferimento dovrà confermare o revocare la domanda di part-time entro 5 giorni dalla pubblicazione dei movimenti stessi.

4. Adempimenti delle Istituzioni scolastiche

Come già precisato (cfr. par.1) le nuove istanze dovranno essere inserite al SIDI entro il 23 marzo p.v. Entro la stessa data, le istituzioni scolastiche provvederanno a trasmettere a questo Ufficio in formato elettronico alla seguente e-mail: giuseppe.romeo115@istruzione.it:

- copia di ciascuna istanza di trasformazione da tempo pieno a tempo parziale ricevuta nei termini;
- copia di ciascuna istanza di trasformazione da tempo parziale a tempo pieno ricevuta nei termini;
- copia di ciascuna istanza di variazione dell'articolazione dell'orario di servizio ricevuta nei termini.
- copia dei contratti part time riferiti all'a.s. 2019/20 per la successiva acquisizione al SIDI.

Tutte le istanze dovranno pervenire corredate dal prescritto parere favorevole del Dirigente Scolastico.

I Dirigenti Scolastici sono pregati di dare ampia comunicazione della presente a tutto il personale.

Il Dirigente
Maurizio Piscitelli

Firmato digitalmente ai sensi del c.d. Codice dell'Amministrazione digitale e norme ad esso connesse

Firmato digitalmente da PISCITELLI
MAURIZIO
C=IT
O=MINISTERO ISTRUZIONE UNIVERSITA'
E RICERCA

Unità Operativa n. 3

Responsabile del procedimento: Maria Angela Tassone - e-mail: mariaangela.tassone.rc@istruzione.it

Addetto all'istruttoria: Giuseppe Romeo - e-mail: giuseppe.romeo115@istruzione.it

PEC: usprc@postacert.istruzione.it; e-mail: usp.rc@istruzione.it C.F.: 80007410808

Codice per la fatturazione elettronica: D9YGU9 per la contabilità generale, PLIB87 per quella ordinaria

Sito internet: <http://www.istruzioneeatprc.it>

DOMANDA PART-TIME

All'Ambito Territoriale Provinciale di _____

per il tramite del Dirigente Scolastico _____

____ L ____ sottoscritt _____ nat ____ a _____

(prov.) _____ il _____ titolare presso _____

in qualità di _____, classe di concorso _____

ai sensi degli articoli 39 e 58 del C.C.N.L. 29/11/2007 – Comparto Scuola - e dell'O.M. n. 446 del '97

CHIEDE

☐ -LA TRASFORMAZIONE del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale;

☐ -LA MODIFICA del precedente orario di part-time e/o tipologia dell'orario di servizio;

a decorrere dal 01/09/_____ e secondo la seguente tipologia:

A - TEMPO PARZIALE ORIZZONTALE per n. ore _____ / _____
(articolazione della prestazione del servizio su tutti i giorni lavorativi)

B - TEMPO PARZIALE VERTICALE per n. ore _____ / _____ settimanali
per n° _____ giorni settimanali

Indicare i giorni lavorativi _____
(articolazione della prestazione del servizio su non meno di tre giorni

lavorativi)

C - TEMPO PARZIALE MISTO indicare il/i periodi di assenza dal servizio

(articolazione della prestazione risultante dalla combinazione delle due modalità indicate alle lett. A e B)

A tale fine dichiara:

- 1) di avere l'anzianità complessiva di servizio: aa _____ mm: _____ gg: _____ (escluso anno in corso);
- 2) di essere in possesso dei seguenti titoli di precedenza previsti dall'art.7 c. 4 del D.P.C.M. n. 117/89 integrato dall'art. 1, comma 64, legge 662/96, in ordine di priorità (contrassegnare le sole situazioni possedute):

- ☐ portatore di handicap o invalidità riconosciuta ai sensi della normativa sulle assunzioni obbligatorie **(documentare con dichiarazione personale)**
- ☐ persone a carico per le quali è riconosciuto l'assegno di accompagnamento di cui alla L.11/2/80, n. 18 **(documentare con dichiarazione personale)**
- ☐ familiari a carico portatori di handicap o soggetti a fenomeni di tossicodipendenza, alcolismo cronico e grave debilitazione psicofisica; **(documentare con certificazione in originale o copia autenticata rilasciata dall'ASL o da preesistenti Commissioni Sanitarie Provinciali);**
- ☐ figli di età inferiore a quella prescritta per la frequenza della scuola d'obbligo; **(documentare con dichiarazione personale);**
- ☐ familiari che assistono persone portatrici di handicap non inferiore al 70%, malati di mente, anziani non autosufficienti, nonché genitori con n _____ figli minori in relazione al loro numero; **(documentare con dichiarazione personale);**
- ☐ aver superato i sessanta anni di età ovvero aver compiuto venticinque anni di servizio (sottolineare la situazione che interessa)
- ☐ esistenza di motivate esigenze di studio, come da unita documentazione.

..l. sottoscritto/a, in caso di trasferimento o passaggio, si impegna a far rettificare i dati relativi alla sede di titolarità e/o alla classe di concorso e a confermare la domanda di tempo parziale.

☐ - LA TRASFORMAZIONE

del rapporto di lavoro da tempo parziale a tempo pieno (rientro a tempo pieno) a decorrere dall'1/09/_____ :

- ☐ -avendo assolto all'obbligo di permanenza di minima di 2 anni di cui all'art. 11 dell'O.M. 446/97;
- ☐ pur non avendo assolto all'obbligo di permanenza di minima di 2 anni di cui all'art. 11 dell'O.M. 446/97, per i seguenti motivi:

(se ricorrono le condizioni, dichiarati ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46,47 e 48 del DPR 445/2000 e a conoscenza delle conseguenze di carattere amministrativo e penale in caso di dichiarazioni mendaci (artt. 75 e 76 del medesimo DPR 445/2000)

Allega i seguenti documenti e/o dichiarazioni personali: _____

Firma di autocertificazione

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000 -da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola)

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)

Data_____ firma_____

Riservato all'Istituzione scolastica:

Assunta al protocollo della scuola al n. _____ del _____

☐ - Si dichiara che la richiesta di trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale, con la relativa tipologia e il relativo orario, è compatibile con l'organizzazione dell'orario di servizio scolastico. Si esprime, pertanto, parere **FAVOREVOLE** alla trasformazione del rapporto di lavoro del/la richiedente da tempo pieno a tempo parziale.

☐ - Si dichiara che la richiesta di modifica dell'attuale rapporto di lavoro a tempo parziale, con la relativa tipologia e il relativo orario, è compatibile con l'organizzazione dell'orario di servizio scolastico. Si esprime, pertanto, parere **FAVOREVOLE** alla modifica del rapporto di lavoro a tempo parziale del/la richiedente.

☐ - Si esprime parere **NON FAVOREVOLE** alla trasformazione/modifica del rapporto di lavoro a tempo parziale del/la richiedente per le seguenti ragioni:

Data_____

Il Dirigente Scolastico
(timbro e firma)
