

22.10

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA TOSCANA
UFFICIO X
AMBITO TERRITORIALE PER LA PROVINCIA DI AREZZO

Prot. n.AOOUSPAR 388/C.02.b

Arezzo, 17 febbraio 2014

Istituto Comprensivo Statale
"B. DONATELLI" Bibbiena

AI DIRIGENTI SCOLASTICI
SCUOLE ED ISTITUTI DI
OGNI ORDINE E GRADO
DELLA PROVINCIA
ALLE ORGANIZZAZIONI SINDACALI
DELLA PROVINCIA - LORO SEDI

di 1015	Commissione	
18/2/14	C2	e, p. c.

Oggetto: rapporto di lavoro a tempo parziale del personale della scuola.
Presentazione delle domande a.s. 2014/15.

Mettere avviso sul sito

Si ritiene utile ricordare alla SS.LL. che come ogni anno, così come stabilito in via permanente dall'O.M. 446 del 22/07/1997 integrata dall'O.M. n. 55 del 23/02/1998, la data di scadenza delle domande per la trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale, per il rientro a tempo pieno o per la variazione di orario del part-time in atto di tutto il personale del comparto scuola è il **15 marzo 2014**.

Entro il **31 marzo 2014** le istituzioni scolastiche faranno pervenire **in copia** a quest'Ufficio tutte le nuove domande presentate nei termini, accompagnate dal **parere favorevole del Dirigente Scolastico (art. 73 D.L. n. 112/08 convertito nella Legge 06/08/2008 n. 133)**. Si rammenta la necessità che eventuali pareri negativi siano espressi con dettagliata e motivata dichiarazione al fine di tutelare la posizione dell'Amministrazione nel caso di eventuali contenziosi conseguenti al diniego.

Gli originali delle predette istanze dovranno essere trattenuti dalle istituzioni scolastiche per la successiva predisposizione e stipula del contratto individuale di lavoro a tempo parziale, che, si ricorda, potrà avvenire **solo previa pubblicazione da parte dello scrivente Ufficio dell'elenco del personale ammesso al regime di lavoro part-time**.

Le istituzioni scolastiche provvederanno poi:

- all'acquisizione delle domande a SIDI nel percorso: "Fascicolo Personale Scuola/Personale scuola/Gestione posizione di stato/Trasformazione rapporto di lavoro a tempo parziale/Acquisire domande";
- all'acquisizione del contratto a SIDI nel percorso: "Fascicolo Personale Scuola/Personale scuola/Gestione posizione di stato/Trasformazione rapporto di lavoro a tempo parziale/Acquisire contratto";
- alla trasmissione del contratto e di copia della domanda alla Ragioneria territoriale dello Stato;
- alla trasmissione di una copia del contratto a quest'Ufficio.

Si ricorda che il contratto part-time è di durata minima biennale e che, in assenza di diversa comunicazione da parte dell'interessato, si intende automaticamente prorogato di anno in anno. Scaduto il primo biennio non è pertanto richiesta la presentazione di una nuova istanza per la prosecuzione del rapporto di lavoro in regime di part-time.



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA TOSCANA
UFFICIO X
AMBITO TERRITORIALE PER LA PROVINCIA DI AREZZO

Per il personale che rientra a tempo pieno è di competenza delle istituzioni scolastiche la predisposizione ed adozione del provvedimento cartaceo di reintegro e la chiusura del contratto a SIDI - "Fascicolo Personale Scuola/Personale scuola/Gestione posizione di stato/Trasformazione rapporto di lavoro a tempo parziale/Aggiornare contratto". Anche in questo caso il provvedimento dovrà essere trasmesso alla Ragioneria territoriale dello Stato e a quest'Ufficio.

Il personale che, già in regime di part-time, intende modificare l'orario di servizio per esigenze personali, deve presentare apposita richiesta sempre nei termini previsti (15 marzo). In analogia a quanto stabilito per i rientri a tempo pieno, rimane in carico alle istituzioni scolastiche la predisposizione del provvedimento cartaceo e l'aggiornamento a SIDI - "Fascicolo Personale Scuola/Personale scuola/Gestione posizione di stato/Trasformazione rapporto di lavoro a tempo parziale/Aggiornare contratto". Anche in questo caso il provvedimento dovrà essere trasmesso alla Ragioneria territoriale dello Stato e a quest'Ufficio.

Allegati alla presente nota si inviano:

- 1) Modello di domanda di part-time e/o modifica dell'orario;
- 2) Modello di domanda per rientro a tempo pieno;
- 3) Disponibilità classi concorso e/o posti per richiesta part-time

F.to IL DIRIGENTE
(Fabio Pagliuzzi)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO _____

 I sottoscritt _____ nat a _____
(prov.) il _____ Cod. fisc. _____ titolare presso _____
_____ in qualità di _____ Cl. di conc. _____ ai
sensi del C.C.N.L. 29/11/2007 – Comparto Scuola - e dell'O.M. n. 446 del 22/7/1997,

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 _____ / _____
(articolazione della prestazione del servizio su non meno di tre giorni lavorativi)
C - TEMPO PARZIALE MISTO _____
(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: _____ ;
- 2) di essere in possesso dei seguenti titoli di precedenza previsti dall'art.7 c. 4 del D.P.C.M. n. 117/88:
- a) portatore di handicap o invalidità riconosciuta ai sensi della normativa sulle assunzioni obbligatorie; **(documentare con dichiarazione personale)**
 - b) 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)**
 - c) familiari a carico portatori di handicap o soggetti a fenomeni di tossicodipendenza, alcolismo cronico e grave debilitazione psicofisica; **(documentare con certificazione in copia autenticata rilasciata dall'ASL);**
 - d) figli di età inferiore a quella prescritta per la frequenza della scuola d'obbligo; **(documentare con dichiarazione personale);**
 - e) familiari che assistono persone portatrici di handicap non inferiore al 70%, malati di mente, anziani non autosufficienti, nonché genitori con figli minori in relazione al loro numero; **(documentare con dichiarazione personale);**
 - f) esistenza di motivate esigenze di studio, valutate dall'Amministrazione di competenza; **(documentare con idonea certificazione).**

 I sottoscritt **dichiara fin d'ora di accettare che l'articolazione oraria del part time (ovvero i giorni in cui verrà effettuata la prestazione lavorativa) sarà definita annualmente in relazione alla compatibilità dell'orario richiesto con l'orario definitivo delle lezioni che verrà elaborato all'inizio di ciascun anno scolastico, e di accettare altresì eventuali variazioni del proprio orario di servizio rese necessarie per garantire l'unicità dell'insegnamento, in seguito alla definizione del numero effettivo di classi autorizzate in sede di adeguamento dell'organico di diritto alla situazione di fatto.**

 I sottoscritt **in caso di trasferimento o di passaggio di profilo si impegna a rettificare i dati relativi alla sede di titolarità e a confermare la domanda di tempo parziale.**

Allega i seguenti documenti e/o dichiarazioni personali:

Data _____

Firma _____

Riservato alla istituzione scolastica: Assunta al protocollo della scuola al n. _____ del _____
Preso atto della dichiarazione resa dall'interessato, si dichiara che la richiesta e l'orario di riduzione di lavoro a tempo parziale **E' COMPATIBILE** con l'organizzazione dell'orario di servizio scolastico. **SI ESPRIME**, pertanto, parere favorevole alla trasformazione/modifica del rapporto **di lavoro a tempo parziale del/della richiedente.**

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Data _____

AL DIRIGENTE SCOLASTICO _____

Il sottoscritt _____ nat _____ a _____
(prov.) il _____ Cod. fisc. _____ titolare presso _____
in qualità di _____ Cl. di conc. _____ ai
sensi del C.C.N.L. 29/11/2007 – Comparto Scuola - e dell'O.M. n. 446 del 22/7/1997,

CHIEDE

Il rientro a tempo pieno dal _____

Data _____

Firma _____

Riservato alla istituzione scolastica: Assunta al protocollo della scuola al n. _____ del _____
Preso atto della dichiarazione resa dall'interessato, si esprime parere favorevole al rientro a tempo
pieno dal _____

Data _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO