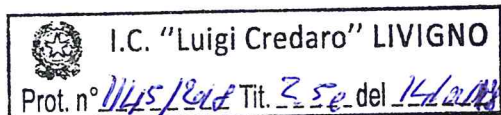




Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia
Ufficio XIII - Ambito territoriale di Sondrio
 Via Carlo Donegani, n. 5 - 23100 Sondrio - Codice IPA: m_pi



Ai DIRIGENTI SCOLASTICI DELLE
 SCUOLE ED ISTITUTI STATALI di
 SONDRIO E PROVINCIA

Oggetto: Tempo parziale per il personale del Comparto "Scuola". Termine per la presentazione delle istanze. O.M. 446 del 22.07.1997 e successive modifiche ed integrazioni. A.S. 2018/2019.

Con riferimento all'oggetto si ricorda che entro la data del **15 marzo 2018** devono essere presentate le istanze di trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale, così come stabilito, in via permanente, dall'O.M. 55/98.

Le istituzioni scolastiche acquisiranno al SIDI le nuove richieste di part-time presentate dal personale scolastico e **invieranno a questo Ufficio copia firmata delle stesse all'indirizzo pec: usps@postacert.istruzione.it**. Gli originali saranno trattenuti presso le suddette istituzioni per i successivi provvedimenti di competenza.

La predisposizione dei contratti potrà avvenire da parte delle SS.LL. solo dopo la pubblicazione da parte di questo Ufficio dell'elenco definitivo del personale con rapporto di lavoro a tempo parziale.

Il personale neo-immesso in ruolo con decorrenza giuridica 1.9.2017 con presa di servizio differita all'1.9.2018 potranno presentare la domanda entro il 15 marzo 2018 alla scuola in cui sono attualmente in servizio, ovvero a questo ufficio qualora non fossero in servizio presso alcuna delle Istituzioni scolastiche statali della Provincia.

Le domande di reintegro a tempo pieno dovranno essere inviate in originale allo scrivente ufficio **sempre a mezzo posta elettronica firmate in originale e scansionate**; le SS.LL. invieranno alla Ragioneria Territoriale dello Stato i contratti di coloro che dal 1/9/2018 riprenderanno servizio con rapporto di lavoro a tempo pieno.

I contratti part-time, di durata minima biennale, si intendono automaticamente prorogati di anno in anno; prima della scadenza naturale può essere richiesto il reintegro nel tempo pieno, con istanza motivata da produrre sempre secondo le modalità ed i termini fissati dalle disposizioni in materia – **15 marzo 2018**. Le SS.LL. daranno comunicazione alla competente Ragioneria territoriale dello Stato della cessazione del rapporto di lavoro a tempo



parziale solo dopo la comunicazione dell'accoglimento dell'istanza da parte dello scrivente Ufficio.

Le richieste di variazione di ore, da produrre sempre nei termini previsti, devono essere inviate in copia a mezzo posta elettronica firmate e scansionate, a questo Ufficio che provvederà all'inserimento dei dati al SIDI; le SS.LL. comunicheranno alla RTS l'eventuale variazione, sempre mediante la stipula di appositi contratti.

Si rammenta che l'accoglimento delle richieste di part-time del personale dimissionario è subordinato alla verifica delle condizioni di esubero, dopo le operazioni di mobilità.

Ulteriori istruzioni saranno fornite con la pubblicazione degli elenchi del personale scolastico con orario part-time.

Il Dirigente
Fabio Molinari

FM/fn



Firmato digitalmente da
MOLINARI FABIO
C = IT
O = MINISTERO ISTRUZIONE
UNIVERSITA' E RICERCA

allegati: n. 3 fac-simile di domanda

Per informazioni:

Infanzia Primaria
Nobili Francesca 0342/541241

Secondaria I grado
Bruna Marinella 0342/541202

Secondaria II grado
Bonelli Fabiana tel. 0342/541201

Personale A.T.A.
Erenzi Ivana tel. 0342/541240



Mod. "domanda – variazione orario part-time"

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Oggetto: **rapporto di lavoro a tempo parziale**
Orario di lavoro con decorrenza 01/09/2018

__I__ sottoscritta/o _____ nata/o a _____ (Pr. ____)
Il __/__/__ in servizio presso codesta Istituzione, con la qualifica/ in qualità di _____
_____ Cl. Concorso _____ (solo docenti sc. Sec. di 1° o 2°)
e con rapporto di tempo indeterminato part time a decorrere dal __/__/__ .

CHIEDE

di poter variare, compatibilmente con le esigenze didattiche e/o di servizio, il proprio orario dal 1/09/2018:

- tempo parziale orizzontale** ⇒ (numero ore di servizio) _____
- tempo parziale verticale** ⇒ (numero ore di servizio) _____
- tempo parziale misto** ⇒ (nome/i mese/i non lavorativi) _____

Luogo e data

Firma

(Intestazione della scuola) _____

Assunta al protocollo della Scuola al n. _____ in data _____.

Si dichiara che la richiesta di variazione dell'orario part-time **E' 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**.

Il Dirigente Scolastico

Modello domanda di rientro a tempo pieno

(In carta semplice da inoltrare per il tramite del Dirigente Scolastico)

__l__ sottoscritt _____ nat __ a _____
(prov.) il _____ titolare presso _____
in qualità di _____ Cls di concorso _____ (solo
per la scuola secondaria) . Ai sensi **dell'art. 39 (personale docente)** o **dell'art. 58 (personale
A.T.A.)** 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 parziale a tempo pieno** (rientro a tempo pieno) **a decorrere dal 01/09/2018:**

-avendo assolto all'obbligo di permanenza di minima di 2 anni di cui all'art. 11 dell'O.M. 446/97;

Data _____

Firma _____

=====
Riservato alla istituzione scolastica : Protocollo della scuola n. _____ del _____

Il Dirigente Scolastico

Data _____

ALL'UFFICIO SCOLASTICO TERRITORIALE DI SONDRIO
Tramite il Dirigente Scolastico

_____, nat. _____ il _____ a _____
sottoscritt _____ (Pr. _____) C.F.: _____
in servizio presso _____ in qualità di _____
_____ Cl. Concorso _____ (solo docenti sc. Sec. di 1° o 2°);

CHIEDE

Ai sensi dell'art. 39 del C.C.N.L. (personale docente) e dell'art.58 (personale ATA) e dell'O.M. 446 del 22 luglio 1997, la trasformazione del rapporto di lavoro **da tempo pieno a tempo parziale**, con decorrenza **1 settembre _____, per almeno un biennio, fino a richiesta di revoca**, secondo la seguente tipologia:

- tempo parziale orizzontale ⇨ (su tutti i giorni lavorativi) per (h. _____ Sett.)
- tempo parziale verticale ⇨ (articolazione su alcuni giorni sett.) per (h. _____ Sett.)
- tempo parziale misto ⇨ (combinazione verticale/orizzont.) per (h. _____ Sett.)

A tal fine dichiara:

1. di avere n° _____ anni di servizio di ruolo (compreso il corrente anno scolastico);
2. di avere n° _____ anni di servizio pre-ruolo riconosciuto o riconoscibile;
3. di essere in possesso dei seguenti titoli di precedenza previsti dall'art. 3 comma 2, O.M. 446/97:
 - a) portatore di handicap o di invalidità riconosciuta ai sensi della normativa sulle assunzioni obbligatorie;
 - b) persone a carico per le quali è riconosciuto l'assegno di accompagnamento di cui alla legge 11 febbraio 1980 n. 18;
 - c) familiari a carico portatori di handicap o soggetti a fenomeni di tossicodipendenza, alcolismo cronico o grave debilitazione psicofisica: vedere l'unito certificato della A.S.L. o delle preesistenti Commissioni Sanitarie Provinciali;
 - d) figli di età inferiore a quella prescritta per la frequenza della scuola dell'obbligo;
 - e) familiari che assistono persone portatrici di handicap non inferiore al 70%, malati di mente, anziani non autosufficienti, genitori con n. figli minori (**sottolineare la situazione che interessa**);
 - f) aver superato i sessanta anni di età ovvero aver compiuto venticinque anni di servizio (**sottolineare la situazione che interessa**);
 - g) esistenza di motivate esigenze di studio, come da unita documentazione.

_____ sottoscritt _____ dichiara, inoltre, di essere consapevole, in caso di eventuale trasferimento o di passaggio ad altro ruolo, di dover comunicare al Dirigente dell'Istituzione scolastica d'arrivo l'ottenimento del tempo part-time.

Allega la certificazione o autodichiarazione personale attestante i titoli di precedenza.

_____ luogo e data

_____ F i r m a

(Intestazione della scuola)

Assunta al protocollo della Scuola al n. _____ in data _____.

Si compone di istanza più n. _____ allegati.

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/la richiedente**.

Il Dirigente Scolastico