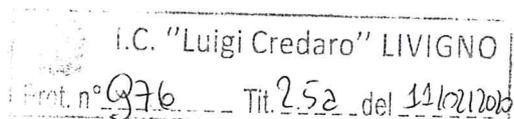


Ministero dell' Istruzione
Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia
Ufficio XIII - Ambito Territoriale di Sondrio
Via Carlo Donegani, 5 – 23100 Sondrio – Codice IPA: m_pi



Ai DIRIGENTI SCOLASTICI
delle istituzioni scolastiche statali di
ogni ordine e grado della provincia
Alle OO.SS. della scuola
Al sito

Oggetto: **Richieste di trasformazione o modifica del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale e rientro a tempo pieno, personale Comparto "Scuola". Termine del 15/03/2020 per la presentazione delle istanze - O.M. 446 del 22.07.1997 e successive modifiche ed integrazioni - a.s. 2020/2021.**

Con riferimento all'oggetto, si ricorda che entro la data del **15 marzo 2020** devono essere presentate le istanze di trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale, di modifica dell'orario e/o tipologia dell'attuale contratto a tempo parziale e di rientro a tempo pieno del personale docente e Ata così come stabilito, in via permanente, dall'O.M. 55/98.

Le istituzioni scolastiche entro il 31/03/2020 acquisiranno a SIDI (Personale comparto scuola - Gestione posizioni di stato – trasformazione rapporto di lavoro a tempo parziale – Acquisire domande) le NUOVE RICHIESTE di part-time presentate dal personale scolastico **e invieranno a mezzo posta elettronica a questo Ufficio copia firmata delle stesse e stampa dell'inserimento a SIDI all'indirizzo pec: usps@postacert.istruzione.it.** (Gli originali saranno trattenuti presso le suddette istituzioni per i successivi provvedimenti di competenza).

Tutte le richieste dovranno essere corredate dal prescritto parere favorevole del Dirigente Scolastico (art. 73 D.L. 112/08 convertito in L. 133 del 06.08.2008). Eventuali pareri negativi dovranno essere espressi con dettagliata e adeguata motivazione.

Il personale neo-immesso in ruolo con decorrenza giuridica 01.09.2019 con presa di servizio differita all'01.09.2020 potrà presentare la richiesta entro il 15 marzo 2020 nella scuola in cui presta attualmente servizio, ovvero a questo ufficio qualora non fosse in servizio presso alcuna delle Istituzioni scolastiche statali della Provincia.

Le richieste di VARIAZIONE DI ORE dovranno essere inviate in copia allo scrivente ufficio, **sempre a mezzo posta elettronica firmate in originale e scansionate**, che provvederà all'inserimento dei dati a SIDI; le SS.LL. comunicheranno alla Ragioneria Territoriale dello Stato l'eventuale variazione, sempre mediante la stipula di appositi contratti.

Le richieste di REINTEGRO A TEMPO PIENO dovranno essere inviate in copia allo scrivente ufficio, **sempre a mezzo posta elettronica firmate in originale e scansionate**,



Ministero dell' Istruzione
Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia
Ufficio XIII - Ambito Territoriale di Sondrio
Via Carlo Donegani, 5 – 23100 Sondrio – Codice iPA: m_pi

che provvederà all'inserimento dei dati a SIDI; le SS.LL. invieranno alla Ragioneria Territoriale dello Stato i contratti di coloro che dal 01/09/2020 riprenderanno servizio con rapporto di lavoro a tempo pieno.

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.

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 a tempo pieno, con istanza motivata da produrre sempre secondo le modalità ed i termini fissati dalle disposizioni in materia (15 marzo 2020). 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.

Si rammenta che il personale già in regime di part time, che dovesse ottenere trasferimento da fuori provincia, nonché il personale che nelle operazioni di mobilità dovesse ottenere passaggio di ruolo, di cattedra o di profilo presso questa Provincia, è tenuto a **ripresentare richiesta di part time** presso l'istituto di nuova titolarità per l'a.s. 2020/2021. Il Dirigente Scolastico di detto istituto, dopo l'espressione del previsto parere, invierà **a mezzo posta elettronica firmata in originale e scansionata** a questo Ufficio Scolastico la richiesta in questione al fine di poter procedere alla predisposizione dell'eventuale graduatoria.

Il Dirigente

Fabio Molinari

FM/fb

Allegati: n. 3 fac-simile di domanda

Per informazioni:

Infanzia Primaria

Nobili Francesca 0342/541241

Secondaria I e II grado

Bonelli Fabiana tel. 0342/541201

Personale A.T.A.

Bagioli Eliana tel. 0342/541240



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



ALL'UFFICIO SCOLASTICO TERRITORIALE DI SONDRIO

Tramite il Dirigente Scolastico

Il sottoscritt _____ nat _____ il _____

a _____ (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 possedere alla data di scadenza della domanda l'anzianità complessiva di servizio riconosciuta o riconoscibile ai fini della carriera di : aa _____ mm _____ gg _____;
2. 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; (dichiarazione personale)
 - b) persone a carico per le quali è riconosciuto l'assegno di accompagnamento di cui alla legge 11 febbraio 1980 n. 18; (dichiarazione personale)
 - c) familiari a carico portatori di handicap o soggetti a fenomeni di tossicodipendenza, alcolismo cronico o grave debilitazione psicofisica; (documentare con certificazione in originale o copia autenticata rilasciata dell' A.S.L. o delle preesistenti Commissioni Sanitarie Provinciali);
 - d) figli di età inferiore a quella prescritta per la frequenza della scuola dell'obbligo; (dichiarazione personale)
 - 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**); (dichiarazione personale)
 - f) aver superato i sessanta anni di età ovvero aver compiuto venticinque anni di servizio (**sottolineare la situazione che interessa**); (dichiarazione personale)
 - g) esistenza di motivate esigenze di studio, come da unita documentazione. (dichiarazione personale)

Il 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

_____ firma di autocertificazione (DPR 445/2000)

(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

Modello domanda di rientro a tempo pieno

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

__ I __ sottoscritt _____ nat __ a _____
(prov.) il _____ titolare presso _____
in qualità di _____ Classe 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 01/09/2020:**

-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 _____

