

I.S.I.S.S. "E. MATTEI"-AVERSA
Prot. 0001787 del 22/02/2020
C-02 (Uscita)

Al Personale docente – Sede
Al Personale ATA - Sede

Oggetto: Trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale del personale docente, educativo ed ATA con rapporto di lavoro a tempo indeterminato BIENNIO 2020/2022

Si ritiene utile ricordare che, come ogni anno, come stabilito dall'O.M. 446 del 22/07/1997 ed integrata dall'O.M. 55 del 23/02/1998, **entro il 15/03/2020, devono essere presentate dal personale del comparto scuola con contratto a tempo indeterminato, le istanze:**

1. Trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale;
2. Modifica delle ore settimanali e/o tipologia della prestazione lavorativa del personale già in regime di part – time;
3. Rientro a tempo pieno.

Si rammenta che il contratto di part – time è di **durata almeno biennale**.

Al termine dei due anni non è necessaria alcuna richiesta di proroga se si decide di proseguire il rapporto di lavoro a part – time ,ovviamente sempre se la somma delle nuove richieste di part – time e dei taciti rinnovi non determini un numero complessivo di part time superiori al contingente previsto. **E' opportuno, pertanto, per redigere la relativa graduatoria, che tutti coloro che intendano avvalersi del tacito rinnovo compilino comunque, in via preventiva, il modello di domanda facendolo pervenire alla Scuola entro il 15/03/2020.**

VARIAZIONE ORARIO PART-TIME:

Il personale già in regime di part-time che intende modificare l'orario di servizio, per esigenze personali, deve presentare apposita richiesta entro i termini predetti. Per il solo personale docente di 1° e 2° grado che non intende in maniera volontaria cambiare il proprio orario di servizio, ma che la cui modifica dovesse rendersi necessaria per garantire l'unicità dell'insegnamento in seguito all'adeguamento dell'organico di diritto alla situazione di fatto, il numero delle ore sarà concordato tra il Dirigente Scolastico ed il Docente, comunicando contemporaneamente all'ufficio in tempo utile per le operazioni di utilizzazioni e assegnazioni provvisorie, nonché per le nomine di competenza dell'UST. **RIENTRO A TEMPO PIENO:** si ricorda che il contratto di part-time viene stipulato per una durata almeno biennale e per un numero di ore almeno del 50%, compatibilmente, per il personale docente, con la scindibilità dell'orario di cattedra. Il rientro a tempo pieno va esplicitamente richiesto sempre **entro la data del 15/03/2020**. Il personale che chiede il ripristino del tempo



Amm. Finan
e Marketing



Grafica e
Comunicazione



Serv. per la San.
e Ass. Sociale



Servizi Commerciali

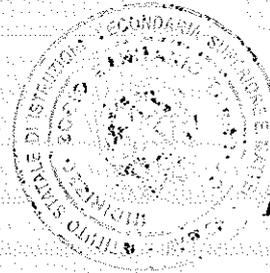


Turismo

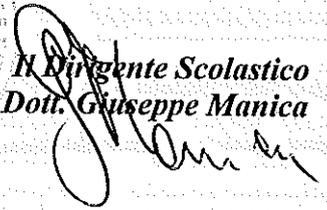
pieno soltanto dopo un anno in regime di part-time deve inviare a questo UST istanza documentata, che può essere accolta sulla base di motivate esigenze. L'accoglimento delle domande è demandato al Dirigente Scolastico. Si richiama l'attenzione sulla novità più rilevante introdotta dall'art. 73, D.L. 112/08 convertito in legge n. 133/08: a fronte di una istanza del lavoratore, l'amministrazione non ha l'obbligo di accoglierla, né la trasformazione avviene in modo automatico. Infatti, la disposizione prevede che la trasformazione "può" essere concessa. Secondo la circolare n. 9 della Funzione Pubblica del 30 giugno 2011 in presenza del posto nel contingente (25% dei posti per ogni classe di concorso o profilo professionale), il dipendente è titolare di un interesse tutelato alla trasformazione del rapporto, fermo restando la valutazione dell'amministrazione relativamente alla congruità del regime orario e alla collocazione temporale della prestazione lavorativa proposta. La valutazione discrezionale dell'amministrazione può negare la trasformazione del rapporto di lavoro, quando dall'accoglimento della stessa, deriverebbe un pregiudizio alla funzionalità complessiva della scuola. In caso di parere negativo, le motivazioni devono essere chiaramente dichiarate all'interessato, per permettergli, eventualmente, di ripresentare nuova istanza con diverse modalità. Eventuali esiti negativi devono essere espressi con una dettagliata dichiarazione che ne metta in risalto i motivi del diniego, tutto ciò al fine di tutelare la posizione dell'Amministrazione in caso di eventuale contenzioso. Poiché l'accoglimento delle domande di trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale deve essere contenuto nel limite del 25% della dotazione organica complessiva a livelli provinciale per ogni classe di concorso o profilo professionale, sarà cura dello scrivente, prima delle operazioni dell'organico di fatto, comunicare gli elenchi del personale che rientra nel contingente massimo provinciale da destinare alla trasformazione dei rapporti di lavoro a tempo parziale per l'a.s. 2019/20. Qualora si determini un esubero di domande, rispetto al contingente, questo ufficio accoglierà le richieste in base ai seguenti criteri: 1) Precedenza di cui all'art. 3 dell'O.M. 446/97; 2) Maggiore anzianità di servizio (se non dichiarata nel modulo domanda sarà considerata pari a zero); 3) Maggiore età. Si ritiene opportuno fornire alcune indicazioni al fine di coordinare al meglio gli adempimenti a carico delle Istituzioni scolastiche e quelli a carico dell'Ufficio Scolastico Territoriale. Alle segreterie scolastiche spetta il compito di immettere i dati al SIDI entro il 31 marzo 2020: _ per coloro che presentano le istanze di trasformazione del proprio rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale, nonché del personale che avendo maturato il diritto a pensione ha chiesto contestualmente di rimanere in servizio a part-time dal prossimo 1° Settembre. _ per coloro che hanno chiesto la variazione dell'orario oppure la tipologia del part-time

Si allega:

1. Modello di domanda



Il Dirigente Scolastico
Dot. Giuseppe Manica



Amm. Finan
e Marketing



Grafica e
Comunicazione



Serv. per la San.
e Ass. Sociale



Servizi Commerciali



Turismo

Modello A

**DOMANDA DI TRASFORMAZIONE O MODIFICA
DEL RAPPORTO DI LAVORO A TEMPO PARZIALE**

Al Dirigente dell'Ufficio IX
Ambito Territoriale di Caserta

Per il tramite del Dirigente Scolastico della
scuola di titolarità o servizio

Io sottoscritt _____ nat _____ a _____
(prov. _____) il _____ titolare presso _____
_____ codice meccanografico _____ in qualità di
_____ Cls di concorso _____, sostegno SI NO,
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 pieno a tempo parziale
 LA MODIFICA del precedente orario di part-time e/o tipologia dell'orario di servizio

a decorrere dal **01/09/2020** 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, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt.
46,47 e 48 del DPR 445/200 e a conoscenza delle conseguenze di carattere amministrativo e penale
in caso di dichiarazioni mendaci(artt. 75 e 76 del medesimo DPR 445/2000):

- 1) di avere l'anzianità complessiva di servizio: _____ (aa mm gg);
- 2) di essere in possesso dei seguenti titoli di precedenza previsti dall' art. 3 dell'O.M. 446/97:
- a) portatore di handicap o 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 L.11/2/80, n. 18;
 - c) familiari a carico portatori di handicap o soggetti a fenomeni di tossicodipendenza, alcolismo cronico e grave debilitazione psicofisica;
 - d) figli di età inferiore a quella prescritta per la frequenza della scuola d'obbligo;
 - 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;
 - f) aver superato i 60 anni di età ovvero aver compiuto 25 anni di effettivo servizio;
 - g) esistenza di motivate esigenze di studio, valutate dall'Amministrazione di competenza.

(documentare con dichiarazione personale e/o idonea certificazione).

 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.

Allega i seguenti documenti e/o dichiarazioni personali:

Data _____

firma _____

Firma di autocertificazione

(DPR 445/2000)

da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola addetto alla ricezione

 sottoscritt 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 (D.lgs. 30.6.2003, n. 196 e s.m.i e D.M. 7.12.2006, n. 305).

Data _____

firma _____

Riservato alla istituzione scolastica:

Assunta al protocollo della scuola al n. _____ del _____. Si compone di n. _____ allegati.

Preso atto della dichiarazione resa dall'interessato/a, valutata la richiesta di riduzione dell'orario di lavoro a tempo parziale,

Visto l'O.M. 446/2007 e l'art. 73 del D.L. 112/2008 convertito in legge 133/2008, si esprime: :

PARERE FAVOREVOLE alla trasformazione e/o modifica del rapporto di lavoro a tempo parziale in quanto l'orario richiesto è compatibile con l'organizzazione dell'orario di servizio.

PARERE NEGATIVO per le motivazioni di cui alla allegata relazione.

Data _____

Il Dirigente Scolastico
