



ISTITUTO COMPRENSIVO 1
Via Generale Carlo Spatocco, 46 - 66100 CHIETI
tel. 0871/41249 – fax 0871/402626
codice fiscale: 93048770692 - codice meccanografico: CHIC838006
sito web: www.comprensivo1chieti.it
fb: [comprensivounochieti](https://www.facebook.com/comprensivounochieti)
e-mail : CHIC838006@ISTRUZIONE.IT
PEC: CHIC838006@PEC.ISTRUZIONE.IT



ISTITUTO COMPRENSIVO N. 1-CHIETI
Prot. 0001233 del 13/02/2019
07-03 (Uscita)

Chieti 13 febbraio 2019

A Tutti i docenti

- *Scuola Infanzia*
- *Scuola Primaria*
- *Scuola Secondaria I grado*

A Tutto il Personale ATA

LORO SEDI

Al Sito WEB

Oggetto: *Trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale o rientro a tempo pieno del personale docente, educativo ed Ata – as 2018/19 - .*

Si ricorda al Personale Docente ed Ata in servizio presso questa Istituzione Scolastica che la data di scadenza per la presentazione delle domande per la trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale o rientro a tempo pieno è il **15 Marzo 2019** così come stabilito in via permanente dall'O.M. n. 55/98.

Pertanto, il personale interessato dovrà far pervenire la relativa domanda presso gli Uffici di Segreteria entro la scadenza indicata utilizzando l'allegato modello.

Si allegano al presente avviso:

- *Nota Atp Chieti prot.n. 880 del 11/02/18;*
- *modello richiesta part time.*

Distinti saluti.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Serafina D'ANGELO

*Firma autografa omessa ai sensi
dell'art. 3, D.Lgs.n.39 del 1993*



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per l'Abruzzo
Direzione Generale
Ufficio IV - Ambito Territoriale per la provincia di Chieti e di Pescara
Sede di Pescara

Ai Dirigenti Scolastici
della provincia
LORO SEDI

p.c. Alle OO.SS. della provincia
LORO SEDI

Oggetto: Trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale o rientro a tempo pieno del personale docente educativo ed ATA - anno scolastico 2019/2020

Si ritiene utile ricordare alle SS.LL. che come ogni anno, così come stabilito in via permanente dall'O.M. n. 55/98, la data di scadenza delle domande per la trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale o rientro a tempo pieno del personale docente ed ATA è il 15 marzo 2019

Entro il 31/03/2019 le istituzioni scolastiche faranno pervenire in copia a questo Ufficio tutte le nuove domande di trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale presentate entro i termini, accompagnate dal parere favorevole del Dirigente Scolastico (art. 73 D.L. n. 112/08 convertito in legge n. 133 del 6 agosto 2008).

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.

Si segnalano, pertanto, alcuni adempimenti a carico delle SS.LL. da porre in essere dopo l'avvenuta pubblicazione dell'elenco suddetto:

- inserimento delle istanze al SIDI prima dell'invio delle stesse a questo Ufficio complete della stampa dell'avvenuta registrazione al sistema
- predisposizione dei relativi contratti a seguito del provvedimento di autorizzazione predisposto dallo scrivente
- trasmissione dei contratti agli Organi di controllo e contestuale invio di una copia a questo Ambito



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per l'Abruzzo
Direzione Generale
Ufficio IV - Ambito Territoriale per la provincia di Chieti e di Pescara
Sede di Pescara

Si ricorda che il contratto di 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 nuova istanza per la prosecuzione del rapporto di lavoro in regime di part-time.

Il personale che, già in regime di lavoro part-time, intende modificare l'orario di servizio per esigenze personali, deve presentare apposita richiesta sempre nel termine del 15 marzo 2019.

E' di competenza delle Istituzioni Scolastiche:

1. Per il personale che rientra a tempo pieno, predisporre ed adottare il provvedimento cartaceo di reintegro;
2. Per il personale già in regime di part - time che intenda modificare l'orario di servizio, predisporre e stipulare il contratto integrativo recante la sola modifica del numero di ore e della loro articolazione.

La relativa documentazione concernente il personale rientrante nei sopracitati numeri 1 e 2 (istanza dell'interessato e copia del contratto) andrà inviata a quest'Ufficio entro il termine del 12 aprile 2019.

L'elenco del personale avente diritto alla trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a part-time sarà pubblicato da quest'Ufficio prima dell'inizio delle operazioni di determinazione dell'organico di fatto a.s. 2019/2020.

Alla presente nota si allegano il seguente modello:

- domanda di trasformazione/modifica del rapporto di lavoro

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

La presente circolare è trasmessa con posta elettronica e pubblicata sul sito web di questo Ufficio: <http://www.istruzionechietipescara.it>

IL DIRIGENTE
Maristella Fortunato

*Documento firmato digitalmente ai sensi del c.d. Codice
dell'Amministrazione Digitale e normativa*

**MODULO RICHIESTA DI LAVORO DA TEMPO PIENO A TEMPO PARZIALE -
PERSONALE DOCENTE ED ATA A.S. 2019/2020**

__ I __ sottoscritt _____ nat __ a _____
(prov.) il _____ titolare presso _____ in
qualità di _____, (Cl. Conc.) - _____ (Incaricato a
tempo indeterminato/determinato) 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;

- **IL RIENTRO** del rapporto di lavoro da tempo parziale a tempo pieno;
- **LA MODIFICA** del precedente orario di lavoro a tempo parziale/o tipologia dell'orario di servizio;
- **IL PROSIEGUO** del rapporto di lavoro a tempo parziale con la 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; 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) esistenza di motivate esigenze di studio, valutate dall'Amministrazione di competenza;
- 3) di aver usufruito del tempo parziale negli anni scolastici _____ rispettivamente per n. ____ ore;
- 3) di non aver mai usufruito del tempo parziale;

__ I __ sottoscritt dichiara fin d'ora di accettare che l'articolazione oraria del tempo parziale (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.

Si invitano le LL.SS. a comunicare, sebbene il tempo parziale si intende automaticamente prorogato, il prosieguo o recesso dello stesso, tanto per l'aggiornamento dello stato matricolare sul sistema informativo del MIUR.

Data _____

Firma _____

(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 _____.

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 _____

