

*Arre per le
e Web con w...
15/2*

Da: USP di Genova <usp.ge@istruzione.it>
Inviato: martedì 14 febbraio 2017 11:36
A: Elenco scuole della Liguria; USP di La Spezia; USP di Imperia; USP di Savona; SINDACATO ANIEF REGIONALE (liguria@anief.net); Sindacato ANIEF (genova1@anief.net); Sindacato ANIEF (genova@anief.net); Sindacato scuola C. G. I. L. provinciale (genova@flcgil.it); sindacato scuola C.G.I.L. REGIONALE; Sindacato scuola C.I.S.L. provinciale; Sindacato scuola C. I. S. L. provinciale (fps.genova@cisl.it); Sindacato Scuola C. I. S. L. regionale (cislscuola_reg_liguria@cisl.it); Sindacato Scuola CISL - Liguria Peccenini Roberto ; seba.50@alice.it; Sindacato scuola GILDA; Sindacato scuola S.N.A.L.S.provinciale; Sindacato Scuola S. N. A. L. S. Regionale (liguria.im@snals.it); Sindacato Scuola S. N. A. L. S. Regionale (liguria@snals.it); Sindacato scuola U.I.L.provinciale e regionale; Sindacato scuola UIL La Spezia (laspezia@uilscuola.it); Peccenini Roberto; Rambaldi Franca; Deraggi Aureliano
Oggetto: TRASFORMAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO DEL PERSONALE DELLA SCUOLA DA TEMPO PIENO A TEMPO PARZIALE E VICEVERSA. TERMINI E MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE – ANNO SCOLASTICO 2017/2018.
Allegati: MIUR.AOODRLI.REGISTRO_UFFICIALE(U).0001499.14-02-2017[2].pdf; modello modifica.doc; modello richiesta nuovo.doc; modello rientro tempo pieno.doc

Con riferimento all'oggetto si trasmettono la nota dell'USR per la Liguria Prot. n. 1499 del 14/02/2017 ed i relativi allegati.

USR per la Liguria – Segreteria del Dirigente Loris A. Perotti



Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per la Liguria
 Ufficio I

Via Assarotti, 38 - 16122 Genova

Genova, 14 febbraio 2017

| |
|--|
| ISTITUTO COMPRENSIVO PEGLI |
| 14 FEB. 2017 |
| PROT. N. 403..... TIT. c. cl. 2..... |

Al Dirigenti Scolastici delle Scuole
 ed Istituti di ogni ordine e grado di
GENOVA – IMPERIA – LASPEZIA - SAVONA
 LORO SEDI

e p.c. Al Dirigenti degli Ambiti Territoriali- LORO SEDI
 Al sito internet - sezione Amministrazione Trasparente
 Alle OO.SS. – LORO SEDI

Oggetto: Trasformazione del rapporto di lavoro del personale della scuola da tempo pieno a tempo parziale e viceversa. Termini e modalità di presentazione delle domande – Anno scolastico 2017/2018.

Termini e modalità per la presentazione delle domande

- Il termine per la presentazione delle nuove domande scade il **15 marzo 2017** (vale la data di assunzione a protocollo della scuola).
- Il personale già titolare di contratto part-time da almeno un biennio che intende chiedere il rientro a tempo pieno dal 1° settembre 2017, deve produrre specifica domanda entro il 15 marzo 2017. La mancata richiesta del rientro è considerata una conferma del rapporto di lavoro a tempo parziale.
- Il personale che intende modificare l'articolazione della prestazione del servizio, cioè il numero delle ore settimanali o il tipo (orizzontale/verticale), deve presentare formale richiesta, tramite il dirigente scolastico entro il **31 maggio 2017**.
- Il termine ultimo per la presentazione della richiesta di revoca delle nuove domande di part-time è fissato rispettivamente:
 - per il personale docente al 31 maggio 2017
 - per il personale ATA al 30 giugno 2017

Successivamente a tali date non saranno accolte richieste, benché motivate (vale la data di assunzione a protocollo della scuola).

Le domande di nuovo part time, modifica e rientro a tempo pieno devono essere compilate in ogni parte, utilizzando i modelli allegati.

Adempimenti a carico delle scuole

Le segreterie scolastiche dovranno provvedere tempestivamente, e comunque non oltre le date su indicate (docenti: 31 maggio 2017 - personale ATA: 30 giugno 2017), all'inserimento dei dati al sistema informatico SID)

Personale Comparto Scuola => Gestione Posizioni di Stato
=> Trasformazione Rapporto di Lavoro a Tempo Parziale => Acquisire Domande

e a trasmettere le richieste in questione, corredate del previsto parere favorevole del Dirigente Scolastico, ai rispettivi Ambiti Territoriali di appartenenza per il seguito di competenza.

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.

Contingente di posti a tempo parziale

Ai sensi dell'art. 6 dell'O.M. 446 del 22 luglio 1997, il contingente dei posti da destinare al tempo parziale è pari al 25% della dotazione organica complessiva a livello provinciale, per ciascun posto, classe di concorso o profilo di appartenenza.

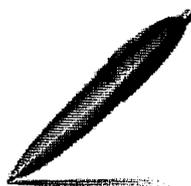
Pertanto, qualora si determini esubero delle domande rispetto al contingente, gli AA.TT. accoglieranno le domande in base ai seguenti criteri:

- 1) precedenza di cui all'art. 3 dell'O.M. n.446/97;
- 2) maggiore anzianità di servizio;
- 3) maggiore età.

Si prega di notificare il contenuto della presente a tutto il personale dipendente e di affiggenne una copia all'Albo dell'Istituto.

Si ringrazia per la collaborazione.

IL DIRIGENTE
Loris A. Perotti



Firmato digitalmente da
PEROTTI LORIS AZHAR
C = IT
O = MINISTERO ISTRUZIONE
UNIVERSITA' E
RICERCA/80185250588

domanda di **MODIFICA** part-time x a.s.2017/2018

All'Ufficio Scolastico Regionale
Ambito territoriale di _____
Tramite il Dirigente Scolastico dell'Istituto

Il/La sottoscritto/a **Cognome** : _____ **Nome** : _____

nato/a il _____ prov. _____ titolare c/o _____
(per i docenti di scuola materna, primaria e I° grado : Indicare l'Istituto comprensivo non il plesso)

in servizio nel corrente anno scolastico (2016/2017) c/o _____ in qualità di :

- Educatore
- Docente di scuola infanzia : posto comune sostegno
- Docente di scuola primaria : posto comune sostegno
- Docente scuola secondaria I° grado – classe concorso _____ AD00
- Docente scuola secondaria II° grado – classe concorso _____ AD01
AD02
AD03
AD04
- Personale A.T.A. – Profilo : AA AT CS

CHIEDE

di modificare il rapporto di lavoro a **tempo parziale**, già instaurato a decorrere dall'a.s. _____
come segue :

- su tutti i giorni della settimana (tempo parziale **orizzontale**) **O**
- su non meno di tre giorni la settimana (tempo parziale **verticale**) **V**
- astensione dal _____ al _____ (tempo parziale ciclico) **C**
(per il personale ATA)

per un totale di n. _____ ore settimanali **a decorrere dal 1-9-2017.**

Data : _____ FIRMA : _____

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 modifica del rapporto di lavoro a tempo parziale del/della richiedente.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Data _____

Da compilare

domanda di **NUOVO** part-time x a.s.2017/2018

All'Ufficio Scolastico Regionale
Ambito territoriale di _____
Tramite il Dirigente Scolastico dell'Istituto

Il/La sottoscritto/a **Cognome** : _____ **Nome** : _____

nato/a il _____ prov. _____ titolare c/o _____
(per i docenti di scuola materna, primaria e I° grado : Indicare l'Istituto comprensivo non il plesso)

in servizio nel corrente anno scolastico (2016/2017) c/o _____ in qualità di :

- Educatore
- Docente di scuola infanzia : posto comune sostegno
- Docente di scuola primaria : posto comune sostegno
- Docente scuola secondaria I° grado - classe concorso _____ AD00
- Docente scuola secondaria II° grado - classe concorso _____ AD01
- AD02
- AD03
- AD04
- Personale A.T.A. - Profilo : AA AT CS

CHIEDE

la trasformazione del rapporto di lavoro **da tempo pieno a tempo parziale** a decorrere dal
1° settembre 2017, con articolazione della prestazione lavorativa :

- su tutti i giorni della settimana (tempo parziale **orizzontale**) **O**
- su non meno di tre giorni la settimana (tempo parziale **verticale**) **V**
- astensione dal _____ al _____ (tempo parziale ciclico) **C**
(per il personale ATA)

per un totale di n° _____ ore settimanali

DICHIARA

- 1) di avere la seguente anzianità complessiva di servizio, escludendo l'anno in corso,
anni _____ di cui : di ruolo anni _____ non di ruolo _____
- 2) di essere in possesso di uno o più dei titoli di precedenza, previsti dall'art. 7 , comma 4, del
DPCM 117/1989, ulteriormente integrato dall'art. 1, comma 64, della legge 662/1996,
(specificare quali) _____

Allega i seguenti documenti e/o dichiarazioni personali comprovanti i suddetti requisiti ai sensi del
D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 : _____

Data : _____ FIRMA : _____

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 del rapporto di lavoro a tempo parziale - modifica oraria
del/la richiedente.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Data _____

Da compilare

domanda di **RIENTRO** a tempo pieno x a.s.2017/2018

All'Ufficio Scolastico Regionale
Ambito territoriale di _____
Tramite il Dirigente Scolastico dell' istituto

Il/La sottoscritto/a **Cognome** : _____ **Nome** : _____

nato/a il _____ prov. _____ titolare c/o _____
(per i docenti di scuola materna, primaria e I° grado : indicare l'Istituto comprensivo non il plesso)

in servizio nel corrente anno scolastico (2016/2017) c/o _____ in qualità di :

- Educatore
- Docente di scuola infanzia : posto comune sostegno
- Docente di scuola primaria : posto comune sostegno
- Docente scuola secondaria I° grado – classe concorso _____ AD00
- Docente scuola secondaria II° grado – classe concorso _____ AD01
- AD02
- AD03
- AD04

- Personale A.T.A. – Profilo : AA AT CS

titolare di contratto di lavoro a tempo parziale senza soluzione di continuità
(per la durata di almeno un biennio)

dall' a.s. _____ (indicare l'anno di trasformazione contratto da tempo pieno a part time)

CHIEDE

con decorrenza **1° settembre 2017** la trasformazione del rapporto di lavoro

da tempo parziale a tempo pieno (RIENTRO)

Data : _____ Firma : _____