



Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per la Liguria
Ufficio I
Via Assarotti, 38 - 16122 Genova

Prot.n. 1388

Genova, 15 febbraio 2016

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

e p.c. Ai Dirigenti degli Ambiti Territoriali- LORO SEDI
Al sito internet - sezione Amministrazione Trasparente- SEDE
Alle OO.SS. del comparto scuola – 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 2016/2017.

Termini e modalità per la presentazione delle domande

- Il termine per la presentazione delle nuove domande scade il **15 marzo 2016** (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 2016, deve produrre specifica domanda entro il 15 marzo 2016. 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 la modalità di fruizione (orizzontale/verticale), deve presentare formale richiesta, tramite il dirigente scolastico entro il **31 maggio 2016**.
- Il termine ultimo per la presentazione della richiesta di revoca delle nuove domande part-time è fissato rispettivamente:
 - per il personale docente al 31 maggio 2016
 - per il personale ATA al 30 giugno 2016

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 2016 - personale ATA : 30 giugno 2016), all'inserimento dei dati al sistema informatico SIDI

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 affiggerne una copia all'Albo dell'Istituto.

Il Vice Direttore Regionale
Monica Matano

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, comma 2, del decreto legislativo n. 39/1993.

domanda di **RIENTRO** a tempo pieno x a.s.2016/2017

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

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

nato/a _____ prov. _____ titolare c/o _____
(per i docenti d' infanzia e primaria indicare l'istituto comprensivo)

in servizio nel corrente anno scolastico (2015/2016) 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 _____ AD0_____
- Personale A.T.A. – Profilo : AA AT CS

titolare di contratto di lavoro a tempo parziale senza soluzione di continuità

dall' a.s _____

CHIEDE

con decorrenza 1° settembre 2016 la trasformazione del rapporto di lavoro

da tempo parziale a tempo pieno (RIENTRO)

Data : _____ Firma : _____

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

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

nato/a _____ prov. _____ titolare c/o _____
(per i docenti di primaria e infanzia indicare l'Istituto comprensivo)

in servizio nel corrente anno scolastico (2015/2016) 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 _____ AD0 _____
- 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 1-9-2016.**

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

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

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

nato/a _____ prov. _____ titolare c/o _____
(per i docenti d'infanzia e primaria indicare l'istituto comprensivo)

in servizio nel corrente anno scolastico (2015/2016) 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 _____ AD0_____
- 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 2016**, 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