



Unione Europea

**FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI**

pon
2014-2020

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE)



MIUR

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la programmazione e la Gestione delle
Risorse Umane, Finanziarie e Strutturali
Direzione Generale per interventi in materia di Edilizia
Scolastica per la gestione dei Fondi Strutturali per
l'Istruzione e per l'Innovazione Digitale
Ufficio IV

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "GUIDO MONACO DI POMPOSA"

ISTITUTO TECNICO STATALE
COMMERCIALE E PER GEOMETRI
"GUIDO MONACO DI POMPOSA"



LICEO SCIENTIFICO STATALE
"TULLIO LEVI - CIVITA"

Viale della Resistenza, 3 – 44021 Codigoro (Fe)
Centralino tel. 0533/712164 – fax 712162 - Presidenza 0533/712036
E-mail: feis004001@istruzione.it
Codice Fiscale 82004200380 – Codice meccanografico FEIS004001

Circolare n. 326

Codigoro 13/02/2020

Al personale docente a tempo indeterminato
Al personale ATA a tempo indeterminato

Oggetto: Trasformazione dei rapporti di lavoro – Part Time
Presentazione domande biennio 2020/2021 – 2021/2022

Si comunica che è stata pubblicata la circolare dell'Ufficio VI ambito territoriale di Ferrara, n. 938 del 12/02/2020, relativa alla trasformazione dei rapporti di lavoro da tempo pieno a tempo parziale, rientro a tempo pieno e variazione oraria.

Le domande devono essere presentate alla scuola di titolarità o di servizio entro il 15 marzo 2020. Il personale con contratto part-time in scadenza al 31/08/2020, che intenda rinnovarlo per il prossimo biennio, **non deve presentare alcuna domanda in quanto lo stesso è rinnovato tacitamente**, mentre chi intende rientrare a tempo pieno dall'1/09/2020 o modificare l'orario, dovrà presentare richiesta al Dirigente scolastico.

Cordiali saluti



Il Dirigente scolastico
Fabio Muzi

US



Ministero dell'Istruzione
Ufficio Scolastico Regionale per l'Emilia-Romagna
Ufficio VI - Ambito Territoriale di Ferrara

UR-AOOU SPFE

Ai Dirigenti Scolastici delle
Istituzioni Scolastiche di ogni ordine e grado
della provincia di Ferrara LORO SEDI
Alle OO.SS. LORO SEDI
All'Albo LORO SEDI

OGGETTO: Personale docente e A.T.A. - Trasformazione rapporti di lavoro del personale del comparto scuola da tempo pieno a tempo parziale, rientro a tempo pieno e variazione oraria. Presentazione domande biennio 2020/2021 – 2021/2022.

In occasione della presentazione delle domande di trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale, si richiama l'attenzione sull'art.73 del D.L.vo 112/2008 e sulla Circolare n. 9/2011 della Funzione Pubblica, che hanno introdotto alcune innovazioni in materia di part-time.

Le domande - da redigersi su apposito modello allo scopo predisposto e allegato alla presente - ai sensi dell' O.M. n. 446 del 22/07/1997, integrata dall' O.M. n. 55 del 03/02/1998, devono essere presentate dagli interessati tramite la scuola di servizio **entro il 15 marzo di ogni anno**, salvo diverse successive disposizioni.

La gestione delle domande di lavoro a tempo parziale del personale docente ed A.T.A. è demandata al Dirigente Scolastico.

Le stesse dovranno essere acquisite al SIDI (area Personale Comparto Scuola – Gestione Posizioni di Stato – Trasformazione del rapporto di lavoro a tempo parziale), direttamente dalla Istituzione Scolastica di titolarità o di servizio, previo controllo di tutti i dati necessari per l'inserimento.

Copia della domanda, debitamente protocollata, dovrà essere inviata a questo Ufficio **entro il 31 Marzo 2020, esclusivamente** all'indirizzo P.E.C. csafe@postacert.istruzione.it, corredata dal parere del Dirigente Scolastico che, se negativo, dovrà essere motivato, non mediante formule generiche, ma puntuali, per permettere al dipendente di conoscere le ragioni del rigetto ed eventualmente di riprodurre una nuova domanda, con orari compatibili per le esigenze dell'Amministrazione.

Dirigente: Giovanni Desco

Responsabile del procedimento: Flavia Oltramari
flavia.oltramari.fe@istruzione.it

Telefono: 0532 229111

Responsabile dell'istruttoria: Carla Serena Alvino
carlaserena.alvino@istruzione.it

Via Madama, n.35 – 44100 FERRARA – C.F. 80008820385 – Codice Ipa: m_pi

Tel Centralino 0532 229111

Codice univoco fatturazione elettronica: contabilità generale GY6N6C – contabilità ordinaria (ordini di accreditamento): 9GX92A

e-mail: usp.fe@istruzione.it PEC: csafe@postacert.istruzione.it

Sito WEB: www.fe.istruzione.it



Ministero dell'Istruzione
Ufficio Scolastico Regionale per l'Emilia-Romagna
Ufficio VI- Ambito Territoriale di Ferrara

MIUR-AOOUSPFE

Il personale con contratto part-time in scadenza il 31/08/2020, che intenda rinnovarlo per il prossimo biennio, non deve presentare alcuna domanda in quanto lo stesso è rinnovato tacitamente, mentre chi intende rientrare a tempo pieno dall'01/09/2020 o modificare la tipologia o l'orario dovrà comunque presentarne richiesta al Dirigente Scolastico. In questa ipotesi, le istanze di **revoca e variazione** dell'orario a tempo parziale saranno acquisite da quest'Ufficio.

Rimane di esclusiva competenza delle istituzioni scolastiche la predisposizione del provvedimento cartaceo di reintegro e variazione.

Questo Ufficio ha la competenza di determinare il numero complessivo dei posti da destinare ai rapporti di lavoro a tempo parziale nel limite massimo commisurato al 25% della dotazione organica complessiva di personale a tempo pieno di ciascuna classe di concorso, ruolo o profilo e comunque entro i limiti di spesa massima annua previsti per la dotazione organica medesima.

Gli elenchi del personale docente avente diritto alla **trasformazione** del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale e del personale **reintegrato** a tempo pieno saranno pubblicati da quest'ufficio sul sito internet ed inviati alla Ragioneria territoriale dello Stato di Ferrara, in attesa della stipula e del successivo inoltro all'organo di controllo dei contratti e dei provvedimenti di cui sopra da parte delle istituzioni scolastiche.

Si ricorda infine che il personale richiedente la trasformazione del rapporto di lavoro a tempo parziale dall' a.s. 2020/2021, qualora ottenga il trasferimento, dovrà confermare o revocare la domanda di part-time entro 5 giorni dalla pubblicazione dei movimenti per il prossimo anno scolastico.

I Dirigenti Scolastici sono pregati di dare ampia comunicazione della presente a tutto il personale della scuola, anche a quello temporaneamente assente.

Cordiali saluti.

Il Dirigente
Giovanni Desco

Firmato digitalmente ai sensi del c.d. Codice dell'Amministrazione digitale e norme ad esso connesse.

Dirigente: Giovanni Desco

Responsabile del procedimento: Flavia Oltramari
flavia.oltramari.fe@istruzione.it

Telefono: 0532 229111

Responsabile dell'istruttoria: Carla Serena Alvino
carlaserena.alvino@istruzione.it

Via Madama, n.35 – 44100 FERRARA – C.F. 80008820385 – Codice Ipa: m_pi
Tel Centralino 0532 229111

Codice univoco fatturazione elettronica: contabilità generale GY6N6C – contabilità ordinaria (ordini di accreditamento): 9GX92A
e-mail: usp.fe@istruzione.it PEC: csafe@postacert.istruzione.it
Sito WEB: www.fe.istruzione.gov.it

MODELLO DI DOMANDA PART-TIME - PERSONALE DOCENTE A TEMPO INDETERMINATO
aa.ss. 2020/2021 – 2021/2022

(In carta semplice, tramite il Dirigente dell'Istituto)

Al Dirigente Scolastico di _____
Al Dirigente dell'Ufficio VI Ambito Territoriale per la provincia di Ferrara

OGGETTO: Domanda di trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale
(O.M. n. 446 del 22/07/1997).

_____, sottoscritt _____

nat _____ a _____ il _____

titolare presso _____ in servizio presso _____

• **DOCENTE CON CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO DI :**

- ☐ SC. INFANZIA ☐ SC. PRIMARIA ☐ I.R.C. (infanzia/primaria)
☐ 1° GRADO ☐ 2° GRADO ☐ I.R.C. Classe di Conc. _____
☐ POSTO COMUNE ☐ POSTO SOSTEGNO

• **PERSONALE A.T.A. CON CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO, PROFILO PROFESSIONALE:**

- ☐ ASSISTENTE AMMINISTRATIVO
☐ ASSISTENTE TECNICO AREA _____
☐ COLLABORATORE SCOLASTICO

CHIEDE

- ☐ la **TRASFORMAZIONE** del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale, come previsto dagli articoli 7, 8 e 9 dell'O.M. n. 446 del 22 luglio 1997, e successive modificazioni,
☐ la **MODIFICA** del precedente orario di part-time e/o tipologia dell'orario di servizio,

con decorrenza dal **01/09/2020** secondo la seguente tipologia:

- ☐ **TEMPO PARZIALE ORIZZONTALE** (SU TUTTI I GIORNI LAVORATIVI) PER N. ORE _____
☐ **TEMPO PARZIALE VERTICALE** (SU NON MENO DI N. 3 GIORNI ALLA SETTIMANA) PER N. ORE _____
☐ **TEMPO PARZIALE MISTO** _____

DICHIARA

A) di avere un'anzianità di servizio di ruolo e non di ruolo riconosciuto o riconoscibile agli effetti della progressione di carriera di anni pari a (*):

Ruolo anni _____ e mesi _____

Pre-ruolo anni _____ e mesi _____

(*) L'anzianità di servizio è documentata con dichiarazione personale da allegare alla presente.

B) di essere in possesso dei seguenti titoli di precedenza in ordine di priorità (contrassegnare le sole situazioni possedute), ai sensi art. 3 comma 3 punto 2 dell'O.M. n. 446/97:

- a. Essere portatore di handicap o di invalidità riconosciuta ai sensi della normativa sulle assunzioni obbligatorie (1);
- b. Avere persone a carico per le quali è corrisposto l'assegno di accompagnamento di cui alla Legge 11/02/80 n. 18 (1);
- c. Avere familiari a carico portatori di handicap o soggetti a fenomeni di tossicodipendenza, alcolismo cronico o grave debilitazione psicofisica (2);
- d. Avere figli di età inferiore a quella prescritta per la frequenza della scuola d'obbligo (1);
- e. Essere familiare che assiste persone portatrici di handicap non inferiore al 70%, malati di mente, anziani non autosufficienti, nonché genitori con figli minori in relazione al loro numero (1) (2);
- f. Avere superato i 60 anni di età ovvero aver compiuto 25 anni di effettivo servizio (1);
- g. Esistenza di motivate esigenze di studio, valutate dall'amministrazione di competenza (3).

(1) Documentare con dichiarazione personale da allegare alla presente;

(2) Documentare con certificazione in originale o in copia autenticata rilasciata dalla ASL o dalle preesistenti commissioni sanitarie provinciali;

(3) Dimostrare con idonea documentazione.

___l___ sottoscritt___, in caso di trasferimento o di passaggio, si impegna a far rettificare i dati relativi alla sede di titolarità e/o alla classe di concorso e a confermare la domanda di tempo parziale.

ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE

- _____
- _____
- _____

_____, li _____ (FIRMA)

RISERVATO ALL'ISTITUZIONE SCOLASTICA

La presente domanda è stata presentata a questa Istituzione Scolastica in data _____ con prot. n. _____ del _____

☐ Si dichiara che la richiesta di trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale, con la relativa tipologia e il relativo orario, è compatibile con l'organizzazione dell'orario di servizio scolastico. Si esprime, pertanto, parere FAVOREVOLE alla trasformazione del rapporto di lavoro del/la richiedente da tempo pieno a tempo parziale.

☐ Si dichiara che la richiesta di modifica dell'attuale rapporto di lavoro a tempo parziale, con la relativa tipologia e il relativo orario, è compatibile con l'organizzazione dell'orario di servizio scolastico. Si esprime, pertanto, parere FAVOREVOLE alla modifica del rapporto di lavoro a tempo parziale del/la richiedente.

☐ Si esprime parere NON FAVOREVOLE alla trasformazione/modifica del rapporto di lavoro a tempo parziale del/la richiedente per le seguenti ragioni: _____

Data _____

Il Dirigente Scolastico

Al Dirigente Scolastico di _____

Al Dirigente dell'Ufficio VI Ambito Territoriale per la provincia di Ferrara

OGGETTO: Domanda di trasformazione del rapporto di lavoro da tempo parziale a tempo pieno (O.M. n. 446 del 22/07/1997).

_____, sottoscritt _____

nat _____ a _____ il _____

titolare presso _____ in servizio presso _____

in servizio nel corrente anno scolastico in qualità di:

• **DOCENTE CON CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO DI :**

- | | | |
|---------------------------------------|---|---|
| ☐ SC. INFANZIA | ☐ SC. PRIMARIA | ☐ I.R.C. (infanzia/primaria) |
| ☐ 1° GRADO | ☐ 2° GRADO | ☐ I.R.C. Classe di Conc. _____ |
| ☐ POSTO COMUNE | ☐ POSTO SOSTEGNO | |

• **PERSONALE A.T.A. CON CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO, PROFILO PROFESSIONALE:**

- ☐ ASSISTENTE AMMINISTRATIVO
- ☐ ASSISTENTE TECNICO AREA _____
- ☐ COLLABORATORE SCOLASTICO

Titolare di contratto di lavoro a tempo parziale,

estremi del contratto: prot.n _____ del _____

CHIEDE

- ☐ la trasformazione del rapporto di lavoro da tempo parziale a tempo pieno (rientro)
con decorrenza 01/09/2020

Data: _____

Firma: _____