

MINISTERO DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA - UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA PUGLIA
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE con indirizzo musicale
SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI 1° GRADO
"MUSTI-DIMICCOLI" - Barletta



Al Personale Docente
Al Personale ATA

COMUNICAZIONE n. 105

OGGETTO: Rapporto di lavoro a tempo parziale per l'A.S. 2021/22- Personale Docente ed ATA incaricato a tempo indeterminato - Istanza.

In relazione all'oggetto, si fa presente che, entro e non oltre il **15 marzo 2021**, per il personale Docente ed ATA incaricato a tempo indeterminato, scade il termine di presentazione delle domande di trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale e viceversa. Le domande dovranno essere presentate, entro la predetta data, alla istituzione scolastica di titolarità.

All'uopo si allega un fac-simile di richiesta.

Si richiede l'attenzione sull'orario del part time che corrisponda alle ore richieste es.: 12/18- le ore richieste saranno 6 mentre quelle di effettivo servizio risulteranno 12.

Per il personale docente di primo grado è importante segnalare la classe di concorso.

Grande attenzione dovrà essere riservata alla corretta compilazione del fac-simile di domanda che dovrà essere redatta in ogni sua parte in modo chiaro, corretto e completo. Il personale Docente ed Ata dovrà dichiarare la data di immissione nei ruoli, il servizio e l'Ambito Territoriale di titolarità. Nella parte anagrafica, è necessario un recapito telefonico.

Il personale Docente ed ATA avrà cura di segnalare, nell'allegata scheda se trattasi di una nuova richiesta di lavoro a tempo parziale e/o modifica, oppure rientro a full time per consentire il tempestivo aggiornamento dello stato matricolare dei Personale Docente ed Ata nel sistema informativo del M.I.

Si ricorda, infine, che il contratto di rapporto di lavoro a tempo parziale ha durata obbligatoria di due anni scolastici, ma si intende prorogato automaticamente, in assenza di richiesta di variazione.

Solo la specifica richiesta degli interessati o reali e comprovate esigenze di servizio dell'Istituzione scolastica possono modificare il contratto stipulato.

Tutte le istanze di part-time si intendono accolte nel limite massimo del 25%, sul personale in servizio, per ogni singola classe di concorso. Si reputa opportuno precisare che:

- il termine di scadenza del **15 marzo non è soggetto a proroga** (le istanze prodotte dopo tale data non saranno considerate, unica eccezione il personale scolastico che sarà assunto dopo tale data);
- il personale in assegnazione provvisoria in provincia di Bari, ma titolare in altra provincia, dovrà inoltrare la richiesta di part-time all'UST della provincia di titolarità;
- Non è consentito il lavoro a tempo parziale tra due Amministrazioni Pubbliche.



Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Rosa CARLUCCI

MODELLO DI DOMANDA - PART-TIME 2021/2022 -
(da inoltrare a parttime.aptba@gmail.com per il tramite del Dirigente Scolastico)

Il sottoscritt _____ nat _____ a _____ (prov. _____) il
_____ titolare presso _____ in
qualità di _____, classe di concorso _____ incaricato a tempo
indeterminato/ determinato a decorrere dal _____ recapito telefonico presso il quale intende essere
contattato: _____, e-mail _____ ai sensi
degli articoli 39 e 58 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;
 IL RIENTRO a tempo pieno del rapporto di lavoro

a decorrere dal 01 settembre 2021 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 tal 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. 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.
 - h. Il/la sottoscritt_ ha già usufruito del rapporto di lavoro a tempo parziale nei seguenti aa.ss.

Il sottoscritto/a in caso di trasferimento o di passaggio di profilo si impegna a rettificare i dati relativi alla sede di titolarità e a confermare la domanda di tempo parziale.

Data _____

Firma di autocertificazione

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

n. _____ del _____ / ____ / 2021

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, ____ / ____ / 2021

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(cognome nome)
