



**ISTITUTO COMPRESIVO STATALE con sezione musicale "MUSTI-DIMICCOLI"**  
**Uffici: Via Palestro, 84 - 76121 BARLETTA - tel.0883/571219 – fax 0883/571707**  
**e-mail: baic86600a@istruzione.it - pec: [baic86600a@pec.istruzione.it](mailto:baic86600a@pec.istruzione.it) –**

**sito web: [www.mustidimiccoli.edu.it](http://www.mustidimiccoli.edu.it) Cod. Fiscale 90091130725 - Cod. Mecc. BAIC86600A - Codice Univoco Ufficio UFE469**

Al personale

COMUNICAZIONE N. 98

OGGETTO: Rapporto di lavoro a tempo parziale per l'A.S. 2019/20- Personale Docente ed ATA incaricato a tempo indeterminato e a tempo determinato - Istanza.

In relazione all'oggetto, si fa presente che, **entro e non oltre il 15 marzo 2019**, 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.

La scadenza dei termini di presentazione delle domande per il personale incaricato a tempo indeterminato e determinato, **neoassunto**, la cui richiesta di trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale potrà essere presentata al momento dell'assunzione in servizio.

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 e secondo grado è importante segnalare la classe di concorso, mentre per gli Assistenti tecnici la relativa area, ai fini degli adempimenti consequenziali previsti dall'art. 5 dell'D.M. n. 446 del 22luglio 1997 e dall'art. 3 della citata O.M. n. 55/98.

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.

Segnalare, inoltre, nell'allegata scheda, se trattasi di una nuova richiesta di lavoro a tempo parziale, biennio, proroga e/o modifica, oppure rientro a "full time" per consentire il tempestivo aggiornamento dello stato matricolare dei docenti interessati nel sistema informativo del M.I.U.R.

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.

Le domande dovranno essere trasmesse per il tramite delle istituzioni scolastiche all'indirizzo: parttime.apbta@gmail.com,

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 (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 (quella ottenuta con la mobilità 2018119) e inviarla per sola conoscenza all'UST della provincia di assegnazione provvisoria, specificando nell'oggetto PERSONALE IN ASSEGNAZIONE PROVVISORIA, all'indirizzo [parttime.apbta@gmail.com](mailto:parttime.apbta@gmail.com).

Non è consentito il lavoro a tempo parziale tra due Amministrazioni Pubbliche.

Il rapporto di lavoro a tempo parziale di norma è articolato con orario di lavoro pari a:

33,33% ; 50% ; 66,6% ; 75% e 83,33 sull'orario di servizio di ciascun dipendente tenendo presente, per il personale docente l'inscindibilità delle singole classi di concorso.

Il dirigente scolastico  
Prof.ssa Rosa Carlucci

**MODELLO DI DOMANDA - PART-TIME 2019/2020-**  
**(da inoltrare a [parttime.aptba@gmail.com](mailto:parttime.aptba@gmail.com) per il tramite del Dirigente Scolastico)**

I sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_ a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il  
\_\_\_\_\_ titolare presso \_\_\_\_\_ in  
qualità di \_\_\_\_\_, classe di concorso \_\_\_\_\_ / area \_\_\_\_\_ 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 PROSIEGUO** 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 2019 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 CICLICO.**

**A tal fine dichiara:**

1. di avere l'anzianità complessiva di servizio: aa \_\_ mm: \_\_ gg: \_\_\_\_;
2. di essere nel biennio del contratto di lavoro a tempo parziale;
3. 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.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**I 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 \_\_\_\_\_