



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
ISTITUTO COMPRENSIVO 9 - MODENA
Via Del Carso, 7 – 41123 MODENA - Tel. 059.243345 - Fax 059.242783
e-mail: moic84700t@istruzione.it pec: moic84700t@pec.istruzione.it

Circolare n. 92

Modena, 25/02/2019

A tutto il personale DOCENTI e ATA

a tempo INDETERMINATO

Atti

OGGETTO: Part -Time – Biennio 2019-2020 e 2020-2021. Presentazione delle domande di trasformazione del rapporto di lavoro da Tempo Pieno a Tempo Parziale. A.S.2019/2020.

Si comunica che la scadenza per la richiesta di trasformazione del rapporto di lavoro da **tempo pieno a tempo parziale, la modifica dell'orario, la tipologia di part-time e rientri è fissata per il 15 Marzo 2019.**

In riferimento alla nota dell'Ufficio VIII A.T. di Modena n.1252 del 20/02/2019, si **comunica che il personale presenti la domanda utilizzando il Modello A o B per il tramite del Dirigente Scolastico e inoltrato in Segreteria (Ufficio Personale) non oltre la data di cui sopra. (15/03/2019).**

Si allegano, alla presente, le relative domande e la nota dell' UT di Modena.

Il Dirigente Scolastico

Prof. ssa Silvia Zetti

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

Modello A -Domanda o modifica rapporto di lavoro a tempo parziale

__l__ sottoscritt _____ nat __ a _____
(prov.) il _____ titolare presso _____
in qualità di _____ Cls di concorso _____ (solo
per la scuola secondaria).

CHIEDE

☐ **A TRASFORMAZIONE** del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale
oppure

☐ **A MODIFICA** dell'attuale orario di servizio n. ore ____/____ tipologia ____

a decorrere dal 01/09/2019, secondo la sotto indicata 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)

Data _____ firma _____

=====

Riservato alla istituzione scolastica : Assunta al protocollo della scuola al n. ____ del ____

Visto l'O.M. 446/2007 e l'art. 73 del D.L. 112/2008 convertito in legge 133/2008, si esprime: :

☐ **PARERE FAVOREVOLE** alla trasformazione e/o modifica del rapporto di lavoro a tempo parziale in quanto l'orario richiesto è compatibile con l'organizzazione dell'orario di servizio.

☐ **PARERE NEGATIVO** per le motivazioni di cui alla allegata relazione.

Il Dirigente Scolastico

Data _____

Dichiarazione/Autocertificazione

l _____ sottoscritt _____ nat _____ a _____
(prov.) il _____ titolare presso _____
in qualità di _____ Cls di concorso _____ (solo
per la scuola secondaria).

dichiaro/autocertifico

sotto la mia personale responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46,47 e 48 del DPR 445/2000 e a conoscenza delle conseguenze di carattere amministrativo e penale in caso di dichiarazioni mendaci (artt. 75 e 76 del medesimo DPR 445/2000):

A) di possedere alla data di presentazione della domanda l'anzianità complessiva di servizio riconosciuta o riconoscibile ai fini della carriera di : aa _____ mm: _____ gg: _____;

B) di aver diritto ai seguenti titoli di precedenza previsti (cfr art. 3, comma 3, O.M. 446/97):

- ☐ portatore di handicap o invalidità riconosciuta ai sensi della normativa sulle assunzioni obbligatorie;
 - ☐ persone a carico per le quali è riconosciuto l'assegno di accompagnamento di cui alla L.11/2/80, n. 18;
 - ☐ familiari a carico portatori di handicap o soggetti a fenomeni di tossicodipendenza, alcolismo cronico e grave debilitazione psicofisica;
 - ☐ figli di età inferiore a quella prescritta per la frequenza della scuola d'obbligo;
 - ☐ 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;
 - ☐ aver superato i 60 anni di età ovvero aver compiuto 25 anni di effettivo servizio;
 - ☐ esistenza di motivate esigenze di studio, valutate dall'Amministrazione di competenza; .
- Allega i seguenti documenti e/o dichiarazioni personali: _____

Data _____
Firma di autocertificazione _____

Firma _____

(DPR 445/2000 da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola addetto alla ricezione)

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 e secondo le nuove disposizioni del GDPR Regolamento UE 2016/679)

Data _____

firma _____

Modello B – Domanda di **rientro a tempo pieno**

l' sottoscritt _____ nat _____ a _____
(prov.) il _____ titolare presso _____
in qualità di _____ Cls di concorso _____ (solo
per la scuola secondaria).

CHIEDE

LA TRASFORMAZIONE del rapporto di lavoro da **tempo parziale a tempo pieno** (*rientro a tempo pieno*) **a decorrere dal 01/09/2019:**

-avendo assolto all'obbligo di permanenza di minima di 2 anni di cui all'art. 11 dell'O.M. 446/97;

- pur non avendo assolto all'obbligo di permanenza di minima di 2 anni di cui all'art. 11 dell'O.M. 446/97, per i seguenti motivi (dichiarati ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46,47 e 48 del DPR 445/2000 e a conoscenza delle conseguenze di carattere amministrativo e penale in caso di dichiarazioni mendaci (artt. 75 e 76 del medesimo DPR 445/2000):

Data _____

Firma _____

=====

Riservato alla istituzione scolastica : Assunta al protocollo della scuola al n. _____ del _____

Il Dirigente Scolastico

Data _____



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per l'Emilia-Romagna
Ufficio VIII – Ambito territoriale di Modena

AI DIRIGENTI DELLE ISTITUZIONI
SCOLASTICHE STATALI DI OGNI ORDINE E GRADO
DELLA PROVINCIA - LORO SEDI

OGGETTO: Presentazione delle domande di trasformazione dei rapporti di lavoro a tempo parziale del personale scolastico. Anno scolastico 2019-2020.

In riferimento all'oggetto, si comunica quanto segue:

A) Termini e modalità di presentazione della domanda di part time, modifica orario o tipologia, rientro.

La data di scadenza per la presentazione della domanda di trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale del personale scolastico è fissata al **15 marzo 2019** come stabilito in via permanente dall' O.M. n. 55 del 13/02/1998). Entro lo stesso termine, il personale potrà presentare eventuale domanda di rientro a full time o di modifica dell'orario e/o della tipologia di part time.

Le domande, dovranno essere trasmesse **all'Ufficio Scolastico** della provincia sede di **titolarità, per il tramite del Dirigente Scolastico della scuola** di titolarità o di servizio. **E' necessario che il personale presenti la domanda utilizzando i modelli allegati**, di seguito elencati, elaborati dall'Ufficio in modo da contenere tutte le notizie che servono alla corretta valutazione delle istanze.

- **Modello a:** richiesta di trasformazione del rapporto di lavoro **da full time a part time**, richiesta di **modifica dell'articolazione oraria** settimanale e/o **tipologia**.
- **Modello b:** richiesta di **rientro a tempo pieno**.

L'accoglimento delle nuove domande di part time, autorizzate dai Dirigenti scolastici, è subordinato alla verifica della capienza del contingente massimo provinciale, determinato in base al CCNL vigente.

Dirigente: Silvia Menabue

Responsabili del procedimento:

Stefano Claps personale ATA, Giampaolo Cristiano - Scuola secondaria di I grado, Annunziata Fortugno – Scuola Infanzia e Primaria; Rita Montanari – Giovanna Scirè Scuola secondaria di II grado.

Via Rainusso, 70/80 - 41124 - **MODENA** Tel: 059/382800 - C.F. 80009830367

PEC : csamo@postacert.istruzione.it - E-mail: usp.mo@istruzione.it - Sito Web: www.mo.istruzione.it