



UNIONE EUROPEA

FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO-FESR

pon
2014-2020



MIUR

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
Direzione Generale per Interventi in materia di edilizia
scuolastica, per la gestione dei fondi strutturali per
l'istruzione e per l'innovazione digitale
Ufficio IV



LICEO SCIENTIFICO STATALE "V. VECCHI"

Via Grecia, 12- Tel. 0883/507979 Fax 0883/959725 - 76125 TRANI (BT)

Codice meccanografico BAPS11000R - Codice fiscale 83002450720

p.e.c.: baps11000r@pec.istruzione.it e.mail: baps11000r@istruzione.it

Prot. nr. 767/A11

Trani, 21 febbraio 2017

Comunicazione n.	197	(DOCENTI)
n.	74	(ATA)

Ai Docenti
Al D.S.G.A. e personale ATA
Sul Sito Web della Scuola
S E D E

Oggetto: PART – TIME, Personale docente, educativo ed ATA per l'anno scolastico 2017/2018.

Nota MIUR.AOOSPBA.REGISTRO UFFICIALE(U).0003029.20-02-2017

In relazione all'oggetto, si fa presente che, **entro e non oltre il 15 marzo p.v.**, per il personale a tempo indeterminato scade il termine di presentazione delle domande di trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale e viceversa.

Per il personale incaricato a tempo determinato, la richiesta di trasformazione del rapporto di lavoro a tempo pieno a tempo parziale potrà essere presentata al momento dell'assunzione in servizio. All'uopo si **allega un fac-simile di richiesta appositamente predisposto da compilare integralmente.**

Acquisite le domande in questione, **entro 10 giorni dalla scadenza del predetto termine, la scuola** avrà cura di provvedere all'inoltro all'Ambito Territoriale delle domande prodotte dal personale scolastico interessato, presso l'indirizzo di p.e. istituzionale donata.dimatteo.ba@istruzione.it, ai fini degli adempimenti consequenziali previsti dall'art. 5 dell'O.M. n. 446 del 22 luglio 1997 e dall'art. 3 della citata O.M. n. 55/98.

La scuola avrà cura di segnalare se il tempo parziale si intende prorogato, o se si tratta di modifica o recesso, per consentire il tempestivo aggiornamento dello stato matricolare dei docenti interessati al sistema informativo del M.I.U.R..

Sarà cura dell'Ambito Territoriale per la provincia di Bari, redigere gli elenchi previsti dalle suddette OO.MM. e darne comunicazione, tramite il sito istituzione www.uspbari.it, ai fini della tempestiva redazione e stipula del contratto di variazione del rapporto di lavoro da parte delle SS.LL., con decorrenza 1° settembre 2017.

La scuola provvederà all'invito di una copia del relativo contratto, alla competente Ragioneria Territoriale dello Stato di Bari, nonché www.uspbari.it.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Angela **TANNOIA**
Firmato digitalmente da Angela TANNOIA

**MODULO RICHIESTA DI LAVORO DA TEMPO PIENO A TEMPO PARZIALE -
PERSONALE DOCENTE ED ATA A.S. 2017/2018**

Il sottoscritt _____ nat _____ a _____
(prov. _____) il _____ titolare presso _____ in
qualità di _____, (Cl. Conc.) - _____ (Incaricato a
tempo indeterminato/determinato) ai sensi 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;
 - IL RIENTRO del rapporto di lavoro da tempo parziale a tempo pieno;
 - LA MODIFICA del precedente orario di lavoro a tempo parziale/o tipologia dell'orario di servizio;
 - IL PROSIEGUO del rapporto di lavoro a tempo parziale con la tipologia dell'orario di servizio;
- a decorrere dal 01/09/_____ e 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 tale 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) esistenza di motivate esigenze di studio, valutate dall'Amministrazione di competenza;.
- 3) di aver usufruito del tempo parziale negli a.a.s.s. _____
rispettivamente per n. ___ ore;
- 3) di non aver mai usufruito del tempo parziale;

Il sottoscritt dichiara fin d'ora di accettare che l'articolazione oraria del tempo parziale (ovvero i giorni in cui verrà effettuata la prestazione lavorativa) sarà definita annualmente in relazione alla compatibilità dell'orario richiesto con l'orario definitivo delle lezioni che verrà elaborato all'inizio di ciascun anno scolastico, e di accettare altresì eventuali variazioni del proprio orario di servizio rese necessarie per garantire l'unicità dell'insegnamento, in seguito alla definizione del numero effettivo di classi autorizzate in sede di adeguamento dell'organico di diritto alla situazione di fatto.

Si invitano le LL.SS. a comunicare, sebbene il tempo parziale si intende automaticamente prorogato, il prosieguo o recesso dello stesso, tanto per l'aggiornamento dello stato matricolare sul sistema informativo del MIUR.

Data _____

Firma _____

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; 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 al n. _____ del _____.

Preso atto della dichiarazione resa dall'interessato, 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/modifica del rapporto di lavoro a tempo parziale del/della richiedente.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Data _____