



**ISTITUTO TECNICO ECONOMICO
"AMBROGIO FUSINIERI"
VICENZA**

Via G. D'Annunzio, 15 - 36100 VICENZA Tel. 0444563544 - Fax 0444962574 -
sito web: www.itefusinieri.gov.it E-mail: ufficioprotocollo@itefusinieri.gov.it - vitd010003@pec.istruzione.it
Codice Fiscale 80016290241

Circolare n.230

Vicenza, 02 marzo 2016

Al Personale Docente e Ata

Oggetto: Istanze tempo parziale personale docente, educativo ed A.T.A.- a.s. 2016/17

Si porta a conoscenza del personale della scuola che il **termine ultimo** per la presentazione della domanda di rientro al tempo pieno, di trasformazione del rapporto di lavoro dal tempo pieno al tempo parziale o di modifica dell'attuale rapporto di lavoro parziale (O.M. 22/07/1997 n. 446 , integrata dall'O.M. 55/98) è il **15 marzo 2016**. Il modulo, da presentare in segreteria entro la scadenza, è consultabile in allegato.



IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Antonio Mingardi

Domanda di rientro al tempo pieno, di trasformazione del rapporto di lavoro dal tempo pieno al tempo parziale, di modifica dell'attuale rapporto di lavoro a tempo parziale (O.M. 22/07/1997, n.446)

Al Dirigente Scolastico _____

I sottoscritto/a _____ nato/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 DI:

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

CHIEDE

- ☐ il **RIENTRO** a tempo pieno,
☐ 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,
con decorrenza dal _____ 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** _____
(articolazione della prestazione dalla combinazione delle due modalità sopra indicate)

DICHIARA

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

Ruolo anni _____ mesi _____ giorni _____

Pre-ruolo anni _____ mesi _____ giorni _____

(*) 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 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 famigliari 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 famigliare 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.

 sottoscritto/a, 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

- _____
- _____
- _____

Dichiara, inoltre:

☐ di svolgere una seconda attività lavorativa subordinata o autonoma;

☐ di svolgere attività come libero professionista;

☐ di non svolgere una seconda attività lavorativa subordinata o autonoma;

☐ di avvalersi di quanto previsto dall'art. 44 Legge 24 dicembre 2007 n.247 ;

data _____

(Firma)

Riservato alla 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 ed 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 i seguenti motivi: _____

data _____

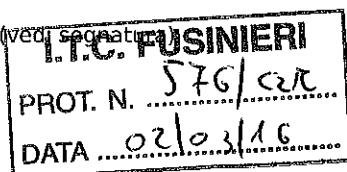
IL DIRIGENTE SCOLASTICO



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per il Veneto
UFFICIO VIII - AMBITO TERRITORIALE DI VICENZA
Borgo Scroffa, 2 - 36100 Vicenza

Prot. (vedi segretaria)

Vicenza, 01/03/2016



Ai DIRIGENTI Scolastici
delle Istituzioni Scolastiche Statali di ogni ordine e grado
della Provincia

Oggetto: Istanze tempo parziale personale docente, educativo ed A.T.A. - Anno Scolastico 2016/2017.

Si ricorda che il 15 marzo 2016 scade per il personale docente, educativo ed A.T.A a tempo indeterminato, il termine per la presentazione delle domande di trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale, di cui all'O.M. n. 446/97, integrata dall'O.M. 55/98, per le quali è stato predisposto l'allegato modello da utilizzare.

Continua ad essere demandata alle Segreterie Scolastiche il compito di immettere i dati, di coloro che presentano tale istanza, al SIDI - **area Personale Comparto Scuola - Gestione Posizione di stato - Trasformazione del rapporto di lavoro a tempo parziale - Acquisire Domande -**

Le domande da acquisire riguardano:

- a) personale che richiede il part-time;
- b) personale che richiede la modifica dell'orario del part-time.

Dopo aver acquisito le domande al SIDI, le SS.LL. sono pregate di far pervenire all'Ufficio scrivente entro il **30 marzo 2016** copie delle domande con i relativi allegati, compilate anche con il parere favorevole del Dirigente Scolastico al seguente indirizzo di posta elettronica certificata:

uspv@postacert.istruzione.it

Eventuali pareri negativi dovranno essere corredati da una puntuale motivazione, al fine di tutelare la posizione dell'amministrazione in caso di eventuale contenzioso conseguente al diniego.

Si chiede, inoltre, di inviare entro la stessa data del 30 marzo 2016, debitamente compilato, l'elenco (allegato A) recante i nominativi, suddivisi per ordine di scuola del personale (docente e ATA) che già usufruisce, che chiede o che modifica il part-time.

Si fa presente che, come previsto dall'art.11 dell'O.M. n. 446/97, il personale con rapporto di lavoro a tempo parziale può richiedere la trasformazione del rapporto di lavoro a tempo pieno dopo almeno 2 anni, qualora non venga presentata domanda di rientro a tempo pieno, il rapporto di lavoro a tempo parziale di coloro che già ne usufruiscono si considera automaticamente prorogato.

Si ricorda che i contratti part-time vanno stipulati senza l'indicazione della data di scadenza.

Si precisa che vista l'impossibilità delle scuole di inserire al SIDI le domande di part-time presentate dai docenti di Religione Cattolica e considerata la necessità di questo Ufficio di verificare che le stesse domande rientrino nei limiti del 25% dell'organico di ciascun ruolo, come prevede l'art.39 del CCNL del 29/11/2007, si richiede alle SS.LL. di comunicare entro il 30 marzo 2016 i nominativi dei docenti di Religione Cattolica a tempo indeterminato che abbiano presentato domanda di part-time entro il 15 marzo 2016 e di quelli che continuano il part-time dell'anno scolastico precedente.

e-mail: usp.vi@istruzione.it C.F. 80015810247 - Pec: uspv@postacert.istruzione.it - Tel. Centralino 0444251111
Tel. Segreteria del Dirigente 0444251123 - Tel. VoIP 88923



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per il Veneto
UFFICIO VIII - AMBITO TERRITORIALE DI VICENZA
Borgo Scroffa, 2 - 36100 Vicenza

Si ricorda infine che, ai sensi dell'art. 6 dell'O.M. n. 446/97, il contingente di posti da destinare al tempo parziale è pari al 25% della dotazione organica, pertanto, sarà cura di questo Ufficio Scolastico comunicare, al termine delle operazioni di determinazione dell'organico di diritto per l'a.s. 2016/17, l'elenco del personale docente che rientra nel contingente massimo provinciale di posti da destinare alla trasformazione di rapporti di lavoro da tempo pieno a tempo parziale.

Successivamente le SS.LL. sono autorizzate ad emettere i relativi contratti che dovranno essere ugualmente trasmessi anche a questo Ufficio per i provvedimenti di competenza.

Distinti saluti.

p. IL DIRIGENTE
IL VICARIO
Dr. Arturo Gaudiosi

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

Referenti:

- Personale docente Scuola Infanzia e Primaria: Scapinello Luciano - tel. 0444- 251142
- Personale docente Scuola Secondaria di 1 grado e 2 grado: Franceschi Fiorlisa - tel. 0444- 251113
- Personale ATA: Menotti Nicoletta - tel. 0444- 251150

Istituzione Scolastica

☐ SC.INFANZIA	☐ SC.PRIMARIA	☐ 1° GRADO	☐ 2° GRADO	☐ A.T.A.
--------------------------------------	--------------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------

PART-TIME GIÀ CONCESSI

CLASSE CONCORSO O PROFILO ATA	POSTO COMUNE	POSTO SOSTEGNO	COGNOME E NOME	DATA E PROV. NASCITA	TIPO PART-TIME	NUMERO ORE		

NUOVE RICHIESTE PART-TIME

CLASSE CONCORSO O PROFILO ATA	POSTO COMUNE	POSTO SOSTEGNO	COGNOME E NOME	DATA E PROV. NASCITA	TIPO PART-TIME	NUMERO ORE	DATA PRESENTAZIONE DOMANDA	PARERE

MODIFICHE PART-TIME

CLASSE CONCORSO O PROFILO ATA	POSTO COMUNE	POSTO SOSTEGNO	COGNOME E NOME	DATA E PROV. NASCITA	TIPO PART-TIME	NUMERO ORE DA	NUMERO ORE A	DATA PRESENTAZIONE DOMANDA

RIENTRO DA PART-TIME A TEMPO PIENO

CLASSE CONCORSO O PROFILO ATA	POSTO COMUNE	POSTO SOSTEGNO	COGNOME E NOME	DATA E PROV. NASCITA	DATA PRESENTAZIONE DOMANDA			

data _____ IL DIRIGENTE SCOLASTICO _____