



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per la Sicilia
Ufficio I - Ambito Territoriale per la provincia di Palermo

USR
SICILIA

Area 5

D.D.S. - "EMILIO SALGARI" - PALERMO
 Prot. 0000472 del 13/02/2020
 07 (Entrata)

Ai Dirigenti
 delle Istituzioni scolastiche di
 Palermo e provincia

OGGETTO: Trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale o rientro da tempo parziale a tempo pieno del personale docente ed ATA – anno scolastico 2020/2021.

Si ritiene opportuno ricordare, come stabilito in via permanente dall'O.M. 55/98, per il personale docente ed ATA, la data di scadenza per la presentazione delle domande per la trasformazione dell'orario di lavoro da tempo pieno a tempo parziale e viceversa, è fissata al 15 marzo di ogni anno. Per il corrente anno **al 15 marzo 2020.**

Entro il **30 marzo 2020** copia delle nuove domande accompagnate dal parere favorevole del Dirigente Scolastico, dovranno pervenire allo scrivente ufficio.

L'invio delle domande a quest'Ufficio Territoriale dovrà avvenire esclusivamente tramite PEO all'indirizzo: antonina.orsini.pa@istruzione.it.

Dopo la pubblicazione da parte di quest'Ufficio dell'elenco del personale ammesso al regime di lavoro part-time o viceversa ed in base alle istanze trattenute in originale dalle istituzioni scolastiche e dalle stesse acquisite al SIDI prima dell'inoltro, le SS.LL. stipuleranno il relativo contratto di lavoro ed entro il termine del **3 giugno 2020** ne faranno pervenire copia per consentire la registrazione al SIDI, di competenza dello scrivente ufficio.

Sarà cura delle SS.LL. trasmettere i provvedimenti adottati al MEF per l'adeguamento stipendiale.

Si evidenzia inoltre che la durata minima del part-time è biennale ed in assenza di revoca da parte dell'interessato, si intende prorogato di anno in anno.

Si allegano:

modello di domanda per la trasformazione dell'orario di servizio per il personale docente

modello di domanda per la trasformazione dell'orario di servizio per il personale ATA

modello di domanda per il rientro a tempo pieno.

Per il Dirigente
 Marco Aiello
 Il funzionario vicario
 Pietro Velardi

Via San Lorenzo n. 312/g - 90146 Palermo - Tel. 091 6723011 - C.F. 80012100824 PEC: usppa@postacert.istruzione.it - E-mail: usp.pa@istruzione.it - Sito internet: http://www.pa.usr.sicilia.gov.it		
Responsabile del procedimento: Pietro Velardi	E-mail: pietro.velardi.pa@istruzione.it	tel. 0916723161

**All'U.S.R. Sicilia
Ambito Territoriale per la
Provincia di Palermo**

Tramite Il Dirigente Scolastico

Il /La sottoscritt..... nat..... a.....
(prov.) il..... residente a..... via.....
..... n..... tel....., in servizio
nel corrente anno scolastico presso..... in qualità di:

- Educatore
- Docente di scuola dell'infanzia
- Docente di scuola primaria
- Docente scuola secondaria I° grado - classe di concorso
- Docente scuola secondaria II° grado - classe di concorso
- Personale A.T.A. - Profilo:

titolare di contratto di lavoro a tempo parziale, senza soluzione di continuità, dall'anno scolastico.....

Estremi del contratto: prot.n..... del

C H I E D E

Con decorrenza 1° settembre 20.. la trasformazione del rapporto di lavoro
da tempo parziale a tempo pieno. (rientro)

Data:.....

Firma

MODELLO DI DOMANDA PART-TIME PERSONALE A.T.A.
(In carta semplice da inoltrare per il tramite del Dirigente Scolastico)

 sottoscritt nat a
(prov.) il titolare presso
in qualità di , ai sensi dell'art. 58 (personale
A.T.A.) 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;

a decorrere dal 01/09/2020 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; (documentare con dichiarazione personale)
 - b) persone a carico per le quali è riconosciuto l'assegno di accompagnamento di cui alla L.11/2/80, n. 18; (documentare con dichiarazione personale)
 - c) familiari a carico portatori di handicap o soggetti a fenomeni di tossicodipendenza, alcolismo cronico e grave debilitazione psicofisica; (documentare con certificazione in originale o copia autenticata rilasciata dall'ASL o da preesistenti Commiss. Sanitarie Provinciali);
 - d) figli di età inferiore a quella prescritta per la frequenza della scuola d'obbligo; (documentare con dichiarazione personale);
 - 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; (documentare con dichiarazione personale);
 - f) aver superato i 60 anni di età ovvero aver compiuto 25 anni di effettivo servizio; (documentare con dichiarazione personale);
 - g) esistenza di motivate esigenze di studio, valutate dall'Amministrazione di competenza; (documentare con idonea certificazione).

 sottoscritt 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.

Allega i seguenti documenti e/o dichiarazioni personali:

Data
Firma di autocertificazione

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

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

Riservato alla 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 _____

Da: Velardi Pietro <pietro.velardi.pa@istruzione.it>

Oggetto: Circolare part time 2020

Data: 12/02/2020 17:15:26

Vedasi allegati.

Il Funzionario Vicario

Pietro Velardi

Tel. 0916723161

E-mail: pietro.velardi.pa@istruzione.it



Ministero dell'Istruzione

Ufficio Scolastico Regionale per la Sicilia

Ufficio 1 - Ambito Territoriale per la provincia di Palermo

Via San Lorenzo Colli, 312/G

90146 Palermo