



Ministero dell'Istruzione e del merito

Ufficio Scolastico Regionale per la Sicilia
Ufficio IX - Ambito territoriale di Ragusa

**Ai Dirigenti delle Istituzioni Scolastiche
della provincia
Loro Sedi**

**Alle OO.SS. Comparto Scuola
Loro Sedi**

Al Sito WEB - Sede

OGGETTO: Trasformazione del rapporto da tempo pieno a tempo parziale o rientro a tempo pieno del personale docente ed ATA – Anno Scolastico 2024/25.

Si ritiene utile ricordare alle SS.LL. che come stabilito in via permanente dall' O.M. 55/98, la data di scadenza delle domande per la trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale o rientro a tempo pieno del personale docente ed ATA è il **15 marzo 2024.**

Affinché le SS.LL. dispongano di un quadro chiaro e organico di riferimenti, si richiamano di seguito le norme e gli atti in materia di part-time:

- O.M. n. 446 del 22/07/1997
- O.M. n. 55 del 13/02/1998
- O.M. n. 45 del 17/02/2000
- D. Lvo 61/2000, come modificato dal D.Lvo 100/2001, dalla Legge 133/2008
- CCNL 29/11/2007 (artt. 37 e 58)
- Circolare Dipartimento Funzione Pubblica n.9/2011 del 30-06-2011.

Si indicano di seguito gli adempimenti a carico delle Istituzioni scolastiche e dell'Ufficio Scolastico Territoriale con le rispettive Scadenze:

Entro il termine del **29/03/2024.**

Le Istituzioni scolastiche faranno pervenire a questo Ufficio **copia** delle nuove domande presentate entro i termini di trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale, suddivise per ordine di scuola e accompagnate dal parere favorevole del Dirigente Scolastico (art.73 D.L. n. 112/08 convertito in legge n. 133 del 6 agosto 2008 che ha modificato la legge 662 del 1966). Si rammenta la necessità che eventuali pareri negativi siano dettagliatamente

Dirigente: Viviana Assenza

Riferimenti: Sebastiana Matarazzo



Ministero dell'Istruzione e del merito

Ufficio Scolastico Regionale per la Sicilia

Ufficio IX - Ambito territoriale di Ragusa

motivati, al fine permettere al dipendente di conoscere le ragioni del diniego e tutelare la posizione dell'Amministrazione nel caso d'instaurazione di conseguente contenzioso.

L'invio di copia delle domande a questo Ufficio territoriale deve avvenire esclusivamente tramite PEC o PEO ai seguenti indirizzi:

usprg@postacert.istruzione.it o usp.rg.@istruzione.it

Le istanze entro il suindicato termine del **29/03/2024** dovranno essere acquisite al SIDI dalle Istituzioni Scolastiche nel percorso: Fascicolo Personale Scuola/Personale Comparto Scuola/Gestione posizione di stato/Trasformazione rapporto di lavoro a tempo parziale/Acquisire/Aggiornare domande.

Le istanze originali dovranno essere trattenute dalle Istituzioni scolastiche per la successiva predisposizione e stipula del contratto individuale di lavoro a tempo parziale, che, si ricorda, è subordinato alla **pubblicazione da parte di quest'Ufficio, dell'elenco del personale ammesso al regime di lavoro part-time (percentuale contingente).**

Si ricorda che il contratto di part-time è di durata minima biennale e che, in assenza di revoca da parte dell'interessato, si intende automaticamente prorogato di anno in anno.

Qualora nel contratto già stipulato sia stata indicata una data di scadenza, è opportuno che il contratto sia integrato e modificato con la specifica indicazione che esso si intende automaticamente prorogato.

La domanda di rientro a tempo pieno del personale docente e/o ATA, dopo il biennio di fruizione del regime di lavoro part-time, va presentata entro il **15 marzo 2024**. La competenza dell'adozione del provvedimento di rientro a tempo pieno è delle Istituzioni scolastiche.

Il personale, già in regime di lavoro part-time, che intende modificare l'orario di servizio per esigenze personali, deve presentare apposita richiesta sempre nei termini previsti del 15 marzo 2024 ed in analogia a quanto stabilito per i rientri a tempo pieno, la competenza dell'adozione del provvedimento è delle Istituzioni Scolastiche.

Qualora si rendesse necessaria la modifica dell'orario di servizio del personale docente (in posizione di part-time), per garantire l'unicità d'insegnamento nelle classi, il Dirigente scolastico stipulerà un contratto integrativo recante la modifica resasi necessaria. Copia del provvedimento di modifica dell'orario di servizio dovrà essere inoltrata all'Ufficio scrivente tempestivamente e comunque prima della determinazione della disponibilità in organico di fatto su cui le predette variazioni incidono (presumibilmente prima decade di luglio).

Dirigente: Viviana Assenza

Riferimenti: Sebastiana Matarazzo



Via Giordano Bruno n° 2 – 97100 Ragusa - Tel. 0932/658811

E-mail: usp.rg@istruzione.it - PEC: usprg@postacert.istruzione.it - www.rg.usr.sicilia.it



Ministero dell'Istruzione e del merito

Ufficio Scolastico Regionale per la Sicilia
Ufficio IX - Ambito territoriale di Ragusa

Si sottolinea che il personale richiedente la trasformazione del rapporto di lavoro a tempo parziale per l'anno scolastico 2024/25 che ha presentato domanda di mobilità, qualora, ottenga il trasferimento dal 1° settembre 2024, dovrà confermare o revocare la propria richiesta entro 5 giorni dalla pubblicazione dei movimenti stessi.

Entro il termine del 24 giugno 2024, dopo la stipula dei contratti d'instaurazione, modifica, revoca del part-time, i Dirigenti Scolastici trasmetteranno:

- **A quest'Ufficio – ai medesimi indirizzi PEC o PEO sopra riportati – copia dei provvedimenti adottati per consentire la loro registrazione al SIDI.**
- **Al MEF (ex DPT) l'originale degli stessi provvedimenti per il conseguente adeguamento stipendiale.**

Si allegano:

Il modello di domanda di trasformazione/modifica del rapporto di lavoro

Il fac-simile allegato A – dichiarazione anzianità di servizio

Il fac-simile allegato B – dichiarazione titoli di precedenza

Il modello di domanda rientro tempo pieno

Il fac-simile del provvedimento di modifica dell'orario

Il fac-simile del contratto individuale di lavoro a part-time personale ATA e docente

Il fac-simile del decreto di reintegro a tempo pieno

I Dirigenti Scolastici sono pregati di dare ampia comunicazione della presente nota a tutto il personale, anche a quello temporaneamente assente. La presente circolare è trasmessa con posta elettronica e pubblicata sul sito web di questo Ufficio: <http://www.rg.usr.sicilia.it>

**PER LA DIRIGENTE
VIVIANA ASSENZA
IL FUNZIONARIO VICARIO
LETTERIO CAMARDA**

Firma autografata sostituita a mezzo stampa

Dirigente: Viviana Assenza
Riferimenti: Sebastiana Matarazzo



Via Giordano Bruno n° 2 – 97100 Ragusa - Tel. 0932/658811
E-mail: usp.rg@istruzione.it - PEC: usprg@postacert.istruzione.it - www.rg.usr.sicilia.it

MODELLO DI DOMANDA PART-TIME -

Il sottoscritt _____ nat _____ a _____
(prov.) il _____ titolare presso _____
in qualità di _____, ai sensi dell'art. 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;

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; **(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) esistenza di motivate esigenze di studio, valutate dall'Amministrazione di competenza; **(documentare con idonea certificazione).**

__ I 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)

__ I sottoscritt __ dichiara fin d'ora di accettare che l'articolazione oraria del part time (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.

Allega i seguenti documenti e/o dichiarazioni personali: 1) allegato A (dichiarazione anzianità servizio; 2) allegato B (dichiarazione titoli di precedenza) _____

Data _____

Firma _____

(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 di autocertificazione _____

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.**

Data _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

DICHIARAZIONE RELATIVA ALL'ANZIANITA' DI SERVIZIO POSSEDUTA AI FINI
DELL'ISTANZA DI PART-TIME

__L__ SOTTOSCRITT _____
NAT __A_____ (PROV.) _____ IL _____
TITOLARE PRESSO _____
QUALIFICA/PROFILO PROFESSIONALE _____
CLASSE DI CONCORSO / TIPO DI POSTO _____

DICHIARA

SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITA' E AI SENSI DELLA LEGGE 4 GENNAIO
1968, N. 15 QUANTO SEGUE:

- DI AVERE UNA ANZIANITA' DI SERVIZIO DI RUOLO , ESCLUSO L'ANNO IN CORSO ED I
PERIODI DI ASPETTATIVA SENZA ASSEGNI, PARI **AD ANNI** _____ **MESI** _____
GIORNI _____ .
- DI AVERE LA SEGUENTE ANZIANITA' DI SERVIZIO NON DI RUOLO RICONOSCIUTA O
RICONOSCIBILE AI FINI DELLA PROGRESSIONE DI CARRIERA

PER UN TOTALE DI ANNI _____

(I DOCENTI INDICHERANNO GLI ANNI SCOLASTICI NON DI RUOLO INTERI PRESTATI COL
PRESCRITTO TITOLO DI STUDIO E QUINDI RICONOSCIBILI AI FINI DELLA CARRIERA)

QUINDI DI AVERE UNA ANZIANITA' COMPLESSIVA PARI AD ANNI _____ **MESI** _____ **E**
GIORNI _____ .

.....

(DATA)

FIRMA