



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
I.T.S. "G. QUARENCHI"
VIA EUROPA, 27 – 24125 BERGAMO
Tel. 035/319.444 – Fax 035/311.704
E-mail: bgtl02000t@istruzione.it – bgtl02000t@pec.istruzione.it
www.isisquarengi.gov.it – C.F. 80028560169

Bergamo, 24/02/2018

Circ. N. 224

AI DOCENTI

AI PERSONALE A.T.A

AL DSGA

SITO ISTITUTO

Oggetto: Part-time a.s. 2018/2019: trasformazione o modifica del rapporto di lavoro

Si porta a conoscenza del personale interessato che il MIUR, con nota prot. n.1029 del 21/02/2018, ha trasmesso le indicazioni operative relative alle domande di trasformazione o modifica del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale e rientro al tempo pieno del personale docente, personale educativo ed ATA e personale docente I.R.C. della scuola – anno scolastico 2018-2019.

Le domande dovranno essere presentate, utilizzando i moduli allegati, all'Ufficio Personale e la loro **scadenza è fissata per il 15 MARZO 2018.**

Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Elsa Perletti

firma autografa sostituita da indicazione a mezzo stampa, ai sensi dell'art.3, comma 2, D.Lgs 39/93

Allegati:

- Circolare MIUR prot. n. 1029 del 21.02.2018
- Modello A – Domanda di trasformazione o modifica rapporto di lavoro a tempo parziale
- Modello A1 – IRC Domanda di trasformazione o modifica rapporto di lavoro a tempo parziale
- Modello B – Domanda di rientro a tempo pieno



Ministero dell' Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia
Ufficio III – Ambito Territoriale di Bergamo
Area A-Organici e mobilità scuole di ogni ordine e grado e personale ATA
Via Pradello, 12 – 24121 Bergamo - Codice Ipa: m_pi

Ai Dirigenti scolastici
 delle Istituzioni Scolastiche Statali di ogni
 ordine e grado della Provincia

Ai Dirigenti Scolastici
 Dei C.P.I.A. della Provincia

E p.c. Alle Organizzazioni Sindacali Provinciali

All'Ufficio Scolastico Regionale per la
 Lombardia

All'Ordinario Diocesano
 Della Curia Vescovile di:
 Bergamo- Milano-Brescia-Cremona

All'albo

Oggetto: **Domande di trasformazione o modifica del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale e rientro al tempo pieno del personale docente, personale educativo ed ATA e personale docente I.R.C. della scuola -anno scolastico 2018-19**

Come è noto, ai sensi dell'O.M. n. 55 del 13/02/1998, il 15/03/2018 scade il termine per la presentazione delle domande di trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale, di modifica dell'orario e/o tipologia dell'attuale contratto a tempo parziale e di rientro a tempo pieno del personale docente ed ATA.

Al fine di coordinare gli adempimenti delle istituzioni scolastiche e quelle dell'Ufficio, si forniscono le seguenti indicazioni:

1. entro il 31/03/2018 le nuove domande di trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale e le domande di modifica dell'orario e/o tipologia della prestazione lavorativa del personale che già fruisce di contratto a tempo parziale, presentate nei termini, dovranno essere acquisite al SIDI – Personale comparto scuola – Gestione posizioni di stato – trasformazione rapporto di lavoro a tempo parziale – Acquisire domande -;

Pec: uspbq@postacert.istruzione.it - e-mail: usp.bg@istruzione.it -
 Codice Univoco per la Fatturazione Elettronica: HKPE39
 Tel. 035 284 111 – C.F.:80031070164
 Sito internet : www.istruzione.lombardia.gov.it/bergamo



2. nessun adempimento è richiesto per il personale che rientra a tempo pieno. La chiusura del contratto al SIDI sarà effettuata dai competenti Uffici Organici.

I docenti neo-immessi in ruolo con decorrenza giuridica 1/9/2017 ed economica 1/9/2018 potranno presentare la domanda, sempre entro il 15 marzo, alla scuola in cui sono attualmente in servizio, ovvero a questo Ufficio qualora non fossero in servizio presso alcuna Istituzione scolastica statale.

Il personale docente a T.I. di I.R.C. avrà cura di presentare la domanda in duplice copia di cui una da inviare ai competenti Uffici Organici e l'altra alla Curia Vescovile di appartenenza.

Gli elenchi di autorizzazione alla trasformazione del rapporto di lavoro dei docenti IRC saranno pubblicati previa intesa con le Curie Vescovili.

Il personale che si trova attualmente con rapporto di lavoro a tempo parziale non dovrà presentare alcuna domanda di conferma. Il contratto di part-time a suo tempo sottoscritto conserva la validità fino alla richiesta di modifica o rientro a tempo pieno.

Entro la data del 31/03/2018 tutte le domande, **presentate nei termini**, comprese quelle di rientro a tempo pieno, nonché la eventuale relativa documentazione, dovranno essere inviate **a mezzo e-mail all'indirizzo : uspbq@postacert.istruzione.it**

avendo cura di utilizzare separate lettere di trasmissione indirizzate ai rispettivi uffici organici – **docenti scuola infanzia e primaria, docenti scuola I grado, docenti scuola secondaria II grado e personale ATA-** con la dichiarazione di aver provveduto all'adempimento di cui al punto 1:

Il modello di domanda di trasformazione o modifica del rapporto di lavoro a tempo parziale è stato predisposto con la dichiarazione di compatibilità dell'orario richiesto.

Relativamente alla scuola primaria l'orario richiesto dovrà comprendere anche la programmazione.

Si invitano i Dirigenti Scolastici a valutare attentamente le compatibilità degli orari richiesti e ad apporre il prescritto parere nella parte riservata all'istituzione scolastica in calce alla domanda.

Eventuali pareri negativi dovranno essere espressi con motivata dichiarazione a parte.

Si richiamano, i merito, le disposizioni dell'O.M. 446/97 e le modifiche introdotte in materia di Part-time dall'art. 73 della Legge 6 agosto 2008, n. 133, conversione in legge, con modificazioni, del decreto-legge 25 giugno 2008, n. 112.

Si ricorda, inoltre, che il personale richiedente la trasformazione del rapporto di lavoro a tempo parziale dall'a.s. 2018-19, che presenterà anche la domanda di mobilità dall'01/09/2018, dovrà confermare o revocare la domanda di part-time entro 5 giorni dalla pubblicazione dei movimenti qualora ottenga il trasferimento.



Pec: uspbq@postacert.istruzione.it - e-mail: usp.bg@istruzione.it -
Codice Univoco per la Fatturazione Elettronica: HKPE39
Tel. 035 284 111 – C.F.:80031070164
Sito internet : www.istruzione.lombardia.gov.it/bergamo

Gli elenchi del personale avente diritto alla trasformazione del rapporto di lavoro, alla modifica o rientro a tempo pieno, saranno pubblicati dai competenti Uffici Organici e trasmessi alle istituzioni scolastiche prima dell'inizio delle operazioni di determinazione dell'organico di fatto 2018-19.

Si evidenzia che successivamente alla pubblicazione degli elenchi non sarà possibile revocare le domande presentate, salvo particolari ed eccezionali motivazioni debitamente documentate.

L'acquisizione al SIDI dei contratti di lavoro a tempo parziale, la modifica del precedente orario e il rientro a tempo pieno sarà effettuata, per competenza, dai predetti uffici organici.

Le Istituzioni Scolastiche, infine, sulla base dei suddetti elenchi, provvederanno alla stipula dei contratti di trasformazione del rapporto di lavoro di tutte le tipologie sopra indicate con decorrenza dal 01/09/2018 e provvederanno, altresì, all'invio degli stessi alla Ragioneria Territoriale dello Stato per la registrazione.

Si fa riserva di comunicare eventuali diverse determinazioni del MIUR in merito alla modifica dei termini di presentazione delle domande.

Si pregano, infine, le SS.LL. di voler procedere ad una attenta verifica della presenza al SIDI del contratto a tempo parziale del personale in servizio nel corrente anno scolastico con particolare riferimento al personale neo-immesso in ruolo e di comunicare, sempre per e-mail agli uffici competenti, le eventuali discordanze riscontrate.

I Dirigenti Scolastici sono pregati di notificare la presente a tutto il personale docente ed ATA avendo cura di richiamare **la scadenza del 15/3/2018** per la presentazione delle domande.

Si ringrazia per la collaborazione.

Il Dirigente
Patrizia Graziani
Documento firmato digitalmente ai sensi
del c.d. Codice dell'Amministrazione Digitale e
normativa connessa

Allegati

- Allegato 1 Modello A –domanda o modifica part-time 2018-19 (.doc)
- Allegato 2 Modello A -1--domanda o modifica part-time 2018-19 I.R.C.(.doc)
- Allegato 3 Modello B –domanda di rientro a tempo pieno (.doc)

Pec: uspbg@postacert.istruzione.it - e-mail: usp.bg@istruzione.it -

Codice Univoco per la Fatturazione Elettronica: HKPE39

Tel. 035 284 111 – C.F.:80031070164

Sito internet : www.istruzione.lombardia.gov.it/bergamo



Per informazioni:

Savino Nota – Scuola Infanzia, primaria e personale educativo
Tel. 035 284331- 324
savino.nota.bg@istruzione.it

Antonio Stellabotte – Scuola secondaria I grado
Tel. 035 284312
antonio.stellabotte.bg@istruzione.it

Angela Sorda – Scuola secondaria II grado
Tel. 035 284313
angela.sorda.bg@istruzione.it

Maria Gamba – Personale ATA
Tel. 035 284106
maria.gamba.bg@istruzione.it



Pec: uspbg@postacert.istruzione.it - e-mail: usp.bg@istruzione.it -
Codice Univoco per la Fatturazione Elettronica: HKPE39
Tel. 035 284 111 – C.F.:80031070164
Sito internet : www.istruzione.lombardia.gov.it/bergamo

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

**Al Dirigente dell 'Ufficio III
Ambito Territoriale di BERGAMO,**

Per il tramite del Dirigente Scolastico della scuola di titolarità o di servizio

__l__ sottoscritt _____ nat __ a _____

(prov.) il _____ titolare presso _____

in qualità di _____ Cls di concorso _____ (solo per la scuola secondaria) , ai sensi **dell'art. 39 (personale docente)** o **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
oppure

LA MODIFICA dell'attuale orario di servizio

a decorrere dal 01/09/2018, 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)

Dichiara, inoltre,

di non voler intraprendere altra attività lavorativa
ovvero

di voler intraprendere la seguente attività lavorativa (l'orario part time richiesto non può superare il 50% dell'orario obbligatorio)

__l__ 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.

Data _____ firma _____

Dichiarazione ai sensi DPR 445/2000 e succ. integr. e modif. parte integrante della domanda

__l__ sottoscritt _____ nato/a il _____

dichiara

sotto la propria personale responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46,47 e 48 del DPR 445/200 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; (**documentare con dichiarazione personale**)
- 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**)
- 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**)
- figli di età inferiore a quella prescritta per la frequenza della scuola d'obbligo; (**documentare con dichiarazione personale**)
- 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**)
- 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; (**documentare con dichiarazione personale**).

Allega i seguenti documenti e/o dichiarazioni personali: _____

Data _____

Firma di autocertificazione

(DPR 445/2000)

da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola addetto alla ricezione)

Il sottoscritto dichiara, inoltre, 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 :

Denominazione 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.

Eventuale:

- Circa la dichiarazione di altra attività lavorativa che l'interessato/a ha dichiarato con la presente domanda di voler svolgere, si esprime il seguente parere in ordine alla compatibilità:

Il Dirigente Scolastico

Data _____

Modello A 1- IRC Domanda o modifica rapporto di lavoro a tempo parziale

**Al Dirigente dell 'Ufficio III
Ambito Territoriale di BERGAMO**

Alla Curia Vescovile

Per il tramite del Dirigente Scolastico della scuola di titolarità o di servizio

 l_ sottoscritt _____ nat_ a _____

(prov.) il _____ titolare presso _____

in qualità di docente di IRC a T.I. di scuola _____ (infanzia/primaria/sec. I gr./sec. II gr.) la scuola secondaria), ai sensi dell'art. 39 (personale docente) 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
oppure

LA MODIFICA dell'attuale orario di servizio

a decorrere dal 01/09/2018, 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)

Dichiara, inoltre,

di non voler intraprendere altra attività lavorativa
ovvero

di voler intraprendere la seguente attività lavorativa (l'orario part time richiesto non può superare il 50% dell'orario obbligatorio)

 l_ 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.

Data _____ firma _____

Dichiarazione ai sensi DPR 445/2000 e succ. integr. e modif. parte integrante della domanda

 l_ sottoscritt _____ nato/a il _____

dichiara

sotto la propria personale responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46,47 e 48 del DPR 445/200 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; (**documentare con dichiarazione personale**)
- 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**)
- 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**)
- figli di età inferiore a quella prescritta per la frequenza della scuola d'obbligo; (**documentare con dichiarazione personale**)
- 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**)
- 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; (**documentare con dichiarazione personale**).

Allega i seguenti documenti e/o dichiarazioni personali: _____

Data _____

Firma di autocertificazione
(DPR 445/2000)

da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola addetto alla ricezione)

Il sottoscritto dichiara, inoltre, 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 :

Denominazione 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.

Eventuale:

- Circa la dichiarazione di altra attività lavorativa che l'interessato/a ha dichiarato con la presente domanda di voler svolgere, si esprime il seguente parere in ordine alla compatibilità:

Il Dirigente Scolastico

Data _____

Modello B – domanda di rientro a tempo pieno

**Al Dirigente dell 'Ufficio III
Ambito Territoriale di BERGAMO,**

Per il tramite del Dirigente Scolastico della scuola di titolarità o di servizio

Il sottoscritt _____ nat _____ a _____
(prov.) il _____ titolare presso _____
in qualità di _____ Cls di concorso _____ (solo
per la scuola secondaria) , Ai sensi **dell'art. 39 (personale docente)** o **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 parziale a tempo pieno (rientro a tempo pieno) **a decorrere dal 01/09/2018:**

- **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 (**se ricorrono le condizioni**, dichiarati ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46,47 e 48 del DPR 445/200 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 di autocertificazione se richiesto

(DPR 445/2000)

da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola addetto alla ricezione)

Data _____

Firma _____

=====
Riservato alla istituzione scolastica :

Denominazione istituzione scolastica _____

Assunta al protocollo della scuola al n. _____ del _____

Il Dirigente Scolastico

Data _____
