



2017
BOZ / C1

Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per la Puglia
Direzione Generale
Ufficio VI - Ambito territoriale per la provincia di LECCE
Personale A.T.A.

Lecce, 6 marzo 2017

Al Dirigenti Scolastici
delle Scuole e Istituti Statali di
ogni ordine e Grado della Provincia di
Lecce, LORO S E D I

OGGETTO: Rapporto di lavoro a tempo parziale: personale A.T.A. - A.S.2017/2018.

Si ricorda che il **15.3.2017** scade, per il personale in oggetto a tempo indeterminato, il termine per la presentazione alle SS.LL. delle domande di rientro al tempo pieno, di trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale, di modifica dell'orario e/o della tipologia dell'attuale rapporto di lavoro a tempo parziale.

Entro il **29.4.2017** solamente le nuove domande di trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale, presentate nei termini, saranno inserite dalle segreterie scolastiche al SIDI: *personale comparto scuola – gestione posizioni di stato – trasformazione rapporto di lavoro a tempo parziale – acquisire domande.*

Saranno trasmesse a questo ufficio, con l'indicazione in oggetto "Part-time personale ATA 2017-2018", all'indirizzo usp.le@istruzione.it, sempre entro il **29.4.2017**, in formato pdf, le copie delle domande di:

- ☐ Trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale;
- ☐ Modifica dell'orario e/o della tipologia della prestazione lavorativa del personale che già fruisce di contratto a tempo parziale;
- ☐ Rientro al tempo pieno.

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.

Al termine di tali adempimenti e comunque non oltre il **29 APRILE del corrente anno**, le SS.LL. medesime faranno pervenire a questo Ufficio i dati relativi al personale ATA richiedente la trasformazione del rapporto di lavoro, e di coloro che si trovano nel c.a. in rapporto di lavoro part-time secondo il prospetto **Allegato B**.

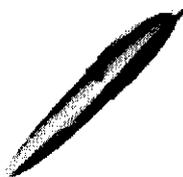
Poiché l'accogliibilità delle domande di part-time deve essere contenuta nel limite del 25% della dotazione organica, sarà cura dello scrivente, una volta definita la consistenza dell'organico di diritto per l'a.s. 2017/18, comunicare se vi sia o meno la condizione di accettazione delle domande.

Si richiamano le disposizioni dell'O.M. 446/97 e le modifiche introdotte in materia di part-time dall'art. 73 della legge 6.8.2008, n. 133, conversione in legge con modificazioni, del D.L. 25.6.2008, N.112, l'art. 16 della legge 183/2010 e circolare della Presidenza del Consiglio dei Ministri n. 9/2011.

I dirigenti scolastici sono pregati di dare ampia comunicazione della presente a tutto il personale.

Si allegano fac-simile modello di domanda (Allegato A) e prospetto Allegato B.

Il Dirigente
Vincenzo Nicoli



Firmato digitalmente da
NICOLI' VINCENZO
C=IT
O=MINISTERO ISTRUZIONE
UNIVERSITA' E
RICERCA/80185250588

Personale Amministrativo, Tecnico e Ausiliario carlo.giannuzzi.le@istruzione.it	Responsabile Istruttoria: Giannuzzi Carlo Tel. 0832235236 – VOIP 82536
--	---



Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca
 Ufficio Scolastico Regionale per la Puglia
 Direzione Generale
Ufficio VI - Ambito territoriale per la provincia di LECCE
Personale A.T.A.

da inviare all'Ufficio Scolastico Territoriale della provincia di Lecce entro il 24 APRILE 2017
 e-mail: usp.le@istruzione.it (specificare nell'oggetto della: "PART-TIME – Personale ATA")

Situazione del rapporto di lavoro part-time

Scuola / Istituto (denominazione) _____ Codice (da B.U.) _____

PERSONALE ATA IN SERVIZIO PART-TIME NELL'A.S. 2016-2017

provincia e data di nascita	Scuola di titolarità	profilo	ore di servizio in contratto Part-time	Data di presentazione della domanda

PERSONALE ATA CHE PRESENTA NUOVA ISTANZA DI PART-TIME PER L'A.S. 2017-2018

provincia e data di nascita	Scuola di titolarità	profilo	ore di servizio in contratto Part-time	Data di presentazione della domanda

PERSONALE ATA CHE PRESENTA NUOVA ISTANZA DA PART-TIME A TEMPO PIENO

provincia e data di nascita	Scuola di titolarità	profilo	ore di servizio in contratto Part-time	Data di presentazione della domanda

Data,

FIRMA DEL DIRIGENTE SCOLASTICO

■ Fa-simile 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)

PERSONALE A.T.A. DELLA SCUOLA

Al Dirigente Scolastico

Cognome _____ Nome _____

mat_ a _____ il _____

C.F. _____ Tel. _____ e-mail _____

Profilo _____

Titolare presso _____

In servizio presso _____

CHIEDE

il rientro a tempo pieno
oppure

la trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale con la seguente tipologia ed il seguente orario:

- tempo parziale orizzontale su tutti i giorni lavorativi;
per n. _____ ore settimanali
- tempo parziale verticale:
per n. _____ ore settimanali per n. _____ giorni settimanali
- tempo parziale ciclico: _____
indicare il/i periodi di assenza dal servizio

la modifica del proprio orario di lavoro a tempo parziale relativamente alla tipologia e/o all'orario di lavoro , nei seguenti termini : _____

DICHIARA

(Nel caso di rientro a tempo pieno non occorre nessuna dichiarazione; negli altri casi occorre segnare, con una X accanto al numero e/o lettera, le parti che interessano)

1)	di svolgere una seconda attività lavorativa subordinata o autonoma;
2)	di svolgere attività come libero professionista;
3)	di non svolgere una seconda attività subordinata o autonoma;
4)	di avere un'anzianità complessiva di servizio di ruolo e non di ruolo riconosciuto o riconoscibile ai fini della carriera di aa. _____ mm. _____ gg. _____ (indicare il totale del servizio giuridicamente ed economicamente riconosciuto).
5)	di avvalersi di quanto previsto dal comma 44 dell'art. 1 della Legge 24 dicembre 2007 n. 247.
6)	di essere in possesso dei seguenti titoli di precedenza di seguito elencati (dalla lettera a alla g), previsti dall'art. 7, comma 4, del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri n. 117/89, ulteriormente integrato dall'art. 1, comma 64, della legge 662/1996, in ordine di priorità:
a)	portatore di handicap o di 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 legge 11 Febbraio 1980 n. 18,

	c) familiari a carico portatori di handicap o soggetti a fenomeni di tossicodipendenza, alcolismo cronico o grave debilitazione psicofisica; come confermato dall'unito certificato dell'ASL o delle preesistenti commissioni sanitarie provinciali;
	d) figli di età inferiore a quella prescritta per la frequenza della scuola dell'obbligo;
	e) familiari che assistono persone portatrici di handicap non inferiore al 70%, malati di mente, anziani non autosufficienti (come confermato dall'unito certificato dell'ASL o delle preesistenti commissioni sanitarie provinciali), genitori con n. figli minori;
	f) aver superato i sessanta anni di età ovvero aver compiuto venticinque anni di servizio
	g) motivate esigenze di studio, come da idonea documentazione che si allega

Data _____

Firma _____

Riservato alla Istituzione scolastica :

Assunta al protocollo della scuola al n. _____ del _____

- 1. Si dichiara che la richiesta di trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno 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 trasformazione del rapporto di lavoro del/la richiedente da tempo pieno a tempo parziale
- 2. 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
- 3. Si esprime parere **NON FAVOREVOLE** alla trasformazione/modifica del rapporto di lavoro a tempo parziale del/la richiedente per le seguenti ragioni:

Il Dirigente Scolastico

Data _____