



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"PITAGORA"
VIA F. Cervi, 4 - 95045 MISTERBIANCO - CT
TEL: 0957556921 - FAX: 0957556920
Cod. Mecc.: CTIC88200T - Cod.Fisc.: 93014730878
E-MAIL:ctic88200t@istruzione.it www.icspitagora.com



CIRCOLARE 140

A tutto il Personale
SEDE

OGGETTO: Trasformazione del rapporto da tempo pieno a tempo parziale o rientro a tempo pieno- A.S. 2019/20

Si invita il personale interessato a prendere visione di quanto in oggetto, allegato alla presente, come da comunicazione dell'Ufficio Scolastico Regionale per la Sicilia Ambito Territoriale di Catania del 14/02/2019 prot. n 2114

Il personale scolastico interessato deve presentare domanda entro il termine perentorio del 15/03/2019.

Per qualsiasi informazione rivolgersi durante gli orari di segreteria all'ufficio personale.

Si ringrazia per la collaborazione.

Misterbianco, 14/02/2019



IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Giuseppina Maria Licciardello

USR
SICILIA

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per la Sicilia
Ufficio VII - Ambito territoriale di Catania



UFFICIO DI SUPPORTO
ALLE DECISIONI

Ai Dirigenti delle Istituzioni scolastiche
della provincia
Loro sedi
e p.c. Alle OO.SS. Comparto Scuola
Loro Sedi

OGGETTO: Trasformazione del rapporto da tempo pieno a tempo parziale o rientro a tempo pieno
del personale docente ed ATA - anno scolastico 2019/20

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 2019**.

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

Entro il termine del 31/03/2019:

- 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
1996).

Si rammenta la necessità che eventuali pareri negativi siano dettagliatamente motivati, al fine
permettere al dipendente di conoscere le ragioni del diniego e tutelare la posizione della
Amministrazione nel caso d'instaurazione di conseguente contenzioso.

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

- Docenti dell'infanzia e ATA : massimo.proietto.ct@istruzione.it
- Docenti primaria: rosita.dorsi.ct@istruzione.it
- Docenti di scuola secondaria di primo grado: marcella.visioli.ct@istruzione.it
- Docenti di scuola secondaria di secondo grado: carlo.minissale.ct@istruzione.it

Le istanze dovranno essere acquisite al SIDI dalle istituzioni scolastiche nel percorso:
Fascicolo Personale Scuola/Personale Scuola/Personale Comparto Scuola/Gestione posizione di
stato/Trasformazione rapporto di lavoro a tempo parziale/Acquisire 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).**

Il responsabile del procedimento: carmela mirone	tel. 095/7161197	e-mail: carmela.mirone.ct@istruzione.it
--	------------------	--

Via P. Mascagni, 52 - 95131 Catania - C.F. 80008730873
Tf: 095/7161111- C.U.F.E BOTSGN

PEC: uspct@postacert.istruzione.it - e-mail: usp.ct@istruzione.it - <http://www.ct.usr.sicilia.it>

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 due anni, va presentata entro il **15 marzo 2019**. 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- 15 marzo 2019 - e, 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).

Entro il termine del 1° giugno, dopo la stipula dei contratti d'instaurazione, modifica, revoca del part-time, i Dirigenti Scolastici trasmetteranno:

- A quest'Ufficio - ai medesimi indirizzi e mail 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 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.ct.usr.sicilia.it>

IL DIRIGENTE
Emilio Grasso



Firmato digitalmente da
GRASSO EMILIO
C=IT
O=MINISTERO
ISTRUZIONE
UNIVERSITA' E RICERCA

Il responsabile del procedimento: carmela mirone

tel. 095/7161197

e-mail: carmela.mirone.ct@istruzione.it



Istituzione scolastica

FAC-SIMILE PERSONALE DOCENTE

Prot. n.

Data

CONTRATTO INDIVIDUALE DI LAVORO A TEMPO PARZIALE AI SENSI DELL'ARTICOLO 58
DEL C.C.N.L. COMPARTO SCUOLA STIPULATO IL 29/11/2007

FRA

Il Dirigente Scolastico di _____, Codice Fiscale _____,

E

Il/La sig./sig.ra _____ codice fiscale _____

nato/a a _____ il _____, titolare ed in servizio presso

_____ in qualità di personale docente
a tempo indeterminato di scuola : _____.

PREMESSO

- che l'interessato/a ha inoltrato in data _____ istanza per trasformare il proprio rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale VERTICALE/ORIZZONTALE/CICLICO con prestazione oraria pari a n. _____ ore settimanali;
- che tale richiesta rientra nel limite del 25 % della dotazione organica complessiva a livello provinciale di personale con rapporto di lavoro a tempo pieno appartenente allo stesso ruolo per tipo di posto o classe di concorso;
- che con nota dell'Ufficio Scolastico Territoriale di Catania prot. n. _____ del _____ è stato comunicato alle istituzioni scolastiche di questa provincia l'elenco del personale docente che ha ottenuto la trasformazione del proprio rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale a partire dal 1° settembre 2016;

SI STIPULA QUANTO SEGUE

Art. 1 - Le premesse costituiscono parte integrante e sostanziale del presente contratto.

Art. 2 - Il Dirigente Scolastico come sopra rappresentato, dichiara di trasformare il rapporto di lavoro che il dipendente dichiara di accettare, da tempo pieno a tempo parziale VERTICALE/ORIZZONTALE/CICLICO, con obbligo di prestazione lavorativa pari a n. _____ ore settimanali.

Art. 3 - Il rapporto di lavoro a tempo parziale di cui al presente contratto inizia il 1° settembre 2013, con durata minima biennale e si intende automaticamente prorogato di anno in anno in assenza di richiesta scritta di reintegro a tempo pieno, da produrre da parte dell'interessato/a secondo le modalità e i termini fissati dalle disposizioni in materia.

Art. 4 - Il/La sig./sig.ra _____ avrà diritto ad una retribuzione stipendiale principale annua lorda ridotta in proporzione alla prestazione lavorativa, cui si agglungeranno l'indennità integrativa speciale e gli emolumenti accessori previsti dalle norme del C.C.N.L. - Comparto Scuola nella misura ridotta.

Art. 5 - Qualora negli anni scolastici successivi, si rendesse necessaria una variazione oraria in relazione ad obiettive esigenze, il Dirigente Scolastico della scuola di titolarità provvederà ad autorizzare la stessa e a darne comunicazione all'Ufficio Scolastico Territoriale e alla Direzione Territoriale dell'Economia e delle Finanze di competenza.

Art. 6 - Il trattamento previdenziale e di fine rapporto è disciplinato dall'art. 9 del D. Lgs. N. 61 del 25/02/2000 e successive modificazioni ed integrazioni.

Art. 7 - Per quanto non specificatamente previsto dal presente contratto, valgono le disposizioni contenute nel C.C.N.L. - Comparto Scuola stipulato il 29/11/2007, che l'interessato/a dichiara di conoscere ed accettare.

Art. 8 - Il presente contratto viene redatto in quattro copie, tutte sottoscritte dai contraenti e sarà trasmesso alla Direzione Territoriale dell'Economia e delle Finanze.

Art. 9 - Le parti congiuntamente e reciprocamente danno atto che la definitiva articolazione dell'orario di lavoro e di servizio sarà demandata a successivo contratto da stipulare all'esito della definizione dell'orario delle lezioni.

Letto, approvato e sottoscritto.

Data, _____

IL CONTRAENTE

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Al/Alla sig./sig.ra _____

Al fascicolo del dipendente

All'Ufficio Ambito Territoriale di Catania

Alla Direzione Territoriale dell'Economia e delle Finanze di Catania



Istituzione scolastica

FAC-SIMILE PERSONALE A.T.A.

Prot. n.

Data

CONTRATTO INDIVIDUALE DI LAVORO A TEMPO PARZIALE AI SENSI DELL'ARTICOLO 58 DEL C.C.N.L. COMPARTO SCUOLA STIPULATO IL 29/11/2007

FRA

Il Dirigente Scolastico di _____, Codice Fiscale _____,

E

Il/La sig./sig.ra _____ codice fiscale _____

nato/a a _____ il _____, titolare ed in servizio presso

_____ in qualità di personale A.T.A.
profilo: _____, a tempo
indeterminato.

PREMESSO

- che l'interessato/a ha inoltrato in data _____ istanza per trasformare il proprio rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale VERTICALE/ORIZZONTALE/CICLICO con prestazione oraria pari a n. _____ ore settimanali;
- che tale richiesta rientra nel limite del 25 % della dotazione organica complessiva a livello provinciale di personale con rapporto di lavoro a tempo pieno appartenente allo stesso profilo professionale;
- che con nota dell'Ufficio Scolastico Territoriale di Catania prot. n. _____ del _____

_____ è stato comunicato alle istituzioni scolastiche di questa provincia l'elenco del personale A.T.A. che ha ottenuto la trasformazione del proprio rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale a partire dal 1° settembre 2016;

SI STIPULA QUANTO SEGUE

Art. 1 - Le premesse costituiscono parte integrante e sostanziale del presente contratto.

Art. 2 - Il Dirigente Scolastico come sopra rappresentato, dichiara di trasformare il rapporto di

lavoro che il dipendente dichiara di accettare, da tempo pieno a tempo parziale
VERTICALE/ORIZZONTALE/CICLICO, con obbligo di prestazione lavorativa pari a n. _____
ore
settimanali.

Art. 3 - Il rapporto di lavoro a tempo parziale di cui al presente contratto inizia il 1°
settembre

2013, con durata minima biennale e si intende automaticamente prorogato di anno in anno
in assenza di richiesta scritta di reintegro a tempo pieno, da produrre da parte
dell'interessato/a secondo le modalità e i termini fissati dalle disposizioni in materia.

Art. 4 - Il/La sig./sig.ra _____ avrà diritto ad una retribuzione
stipendiale principale annua lorda ridotta in proporzione alla prestazione lavorativa, cui si
aggiungeranno l'indennità integrativa speciale e gli emolumenti accessori previsti dalle
norme del C.C.N.L. - Comparto Scuola nella misura ridotta.

Art. 5 - Qualora negli anni scolastici successivi, si rendesse necessaria una variazione
oraria in

relazione ad obiettive esigenze, il Dirigente Scolastico della scuola di titolarità provvederà
ad autorizzare la stessa e a darne comunicazione all'Ufficio Scolastico Territoriale e alla
Direzione Territoriale dell'Economia e delle Finanze di competenza.

Art. 6 - Il trattamento previdenziale e di fine rapporto è disciplinato dall'art. 9 del D. Lgs.
N. 61 del

25/02/2000 e successive modificazioni ed integrazioni.

Art. 7 - Per quanto non specificatamente previsto dal presente contratto, valgono le
disposizioni

contenute nel C.C.N.L. - Comparto Scuola stipulato il 29/11/2007, che l'interessato/a
dichiara di conoscere ed accettare.

Art. 8 - Il presente contratto viene redatto in quattro copie, tutte sottoscritte dai
contraenti e sarà trasmesso alla Direzione Territoriale dell'Economia e delle Finanze.

Art. 9 - Le parti congiuntamente e reciprocamente danno atto che la definitiva articolazione
dell'orario di lavoro e di servizio sarà demandata a successivo contratto da stipulare
all'esito della

definizione dell'orario delle lezioni.

Letto, approvato e sottoscritto.

Data, _____

IL CONTRAENTE

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Al/Alla sig./sig.ra _____

Al fascicolo del dipendente

All'Ufficio Ambito Territoriale di Catania

Alla Direzione Territoriale dell'Economia e delle Finanze di Catania

Fac-simile domanda rientro a tempo pieno-

AI DIRIGENTE SCOLASTICO

.....

Il/La sottoscrittnat ... a
(prov.) ilresidente avia
.....n.....tel....., in servizio nel

corrente anno scolastico in qualita' di :

Educatore

Docente di scuola materna

Docente di scuola elementare

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 dall' anno scolastico senza

soluzione di continuità (estremi del contratto : prot. n. del.....)

C H I E D E

con decorrenza 1° settembre _____ la trasformazione del rapporto di lavoro

da tempo parziale a tempo pieno (rientro)

Data :

Firma

MODELLO DI DOMANDA PART-TIME -

 I 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 *(solo per il personale ATA)*

 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: _____

Data _____ Firma _____

Firma di autocertificazione

(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 _____
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 _____



Istituzione Scolastica

Prot. n.- _____

data, _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTA l'istanza prodotta in data _____ dal/dalla sig./sig.ra

_____ docente di scuola _____ e/o

profilo professionale ATA _____, con il quale chiede il reintegro a

tempo pieno a partire dall'a s. ____/____;

DISPONE

il contratto individuale di lavoro a tempo parziale prot. n. _____ del

_____ stipulato ai sensi del CCNL - Comparto Scuola, con il/la sig./sig.ra

_____ nata il _____ a _____,

docente di scuola _____ e/o profilo professionale ATA

_____ a tempo indeterminato, titolare presso questa istituzione

scolastica, si concluderà alla data del 31/08/_____.

Pertanto a decorrere dal 1° settembre _____ il personale di cui sopra sarà

reintegrato a tempo pieno.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Al/Alla sig/sig.ra _____

Al fascicolo del dipendente

All'Ufficio Scolastico Territoriale di Catania

Alla Ragioneria Territoriale Stato di Catania



Istituzione scolastica

Prot. n.-

Data

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTO il contratto individuale di lavoro prot. n. _____ del _____ con il quale è stato trasformato il rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale per ore n. _____ settimanali, (tipologia verticale/orizzontale/ciclico) del/della sig. / sig.ra _____, profilo _____

titolare presso questa istituzione scolastica;

VISTA la richiesta presentata in data _____ con la quale lo/la stesso/a chiede la modifica dell'orario di servizio a partire dal 1° settembre _____, da n. ___ ore settimanali a n. _____ ore settimanali (tipologia verticale /orizzontale/ciclico);

CONSIDERATO che _____

DISPONE

la modifica a partire dal 1° settembre _____, del rapporto di lavoro a tempo parziale per n. ore _____ tipologia VERTICALE/ORIZZONTALE/CICLICO di cui al contratto prot. n. _____ del _____, in n. ore _____, tipologia VERTICALE/ORIZZONTALE/CICLICO.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Al/Alla sig./sig.ra _____ sede
Alla Direzione Territoriale dell'Economia e delle Finanze di CATANIA
All'Ufficio Ambito Territoriale di Catania
Al fascicolo del dipendente