



Ministero dell'Istruzione  
 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 2020/21

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 2020**.

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

Entro il termine del **31/03/2020**:

- 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:

- Personale ATA : [massimo.proietto.ct@istruzione.it](mailto:massimo.proietto.ct@istruzione.it)
- Docenti dell'infanzia: [concetta.calabrese.ct@istruzione.it](mailto:concetta.calabrese.ct@istruzione.it)
- Docenti primaria: [salvatore.marletta.ct@istruzione.it](mailto:salvatore.marletta.ct@istruzione.it)
- Docenti di scuola secondaria di primo grado: [marcella.visioli.ct@istruzione.it](mailto:marcella.visioli.ct@istruzione.it)
- Docenti di scuola secondaria di secondo grado: [vincenzo.notorio1@istruzione.it](mailto:vincenzo.notorio1@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)**.

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.

Il responsabile del procedimento: Mirone Carmela	Tel.: 095/7161197	e-mail: <a href="mailto:carmela.mirone.ct@istruzione.it">carmela.mirone.ct@istruzione.it</a>
Il responsabile dell'istruttoria:	Tel.:	e-mail:

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 2020**. 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 2020 - 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.**

**PART TIME NEO IMMESSI IN RUOLO:** particolare attenzione va prestata per il personale neo immesso in ruolo che dovrà effettuare la richiesta di part time all'atto dell'assunzione e della stipula del contratto a tempo indeterminato. Il Dirigente Scolastico avrà cura di effettuare un controllo puntuale in riferimento alla concedibilità sulla base del contingente della relativa classe di concorso o profilo professionale e di trasmettere tempestivamente la domanda a questo Ufficio.

#### **PERSONALE TRASFERITO**

Le Istituzioni Scolastiche, presso le quali venga assegnato per trasferimento da altre province personale già in part time, dovranno dare immediata notizia a questo Ufficio e, comunque, in tempo utile per le operazioni di mobilità in organico di fatto.

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: Mirone Carmela	Tel.: 095/7161197	e-mail: <a href="mailto:carmela.mirone.ct@istruzione.it">carmela.mirone.ct@istruzione.it</a>
Il responsabile dell'istruttoria:	Tel.:	e-mail:

## MODELLO DI DOMANDA PART-TIME -

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
(prov.) il \_\_\_\_\_ titolare presso \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_ Ordine di scuola \_\_\_\_\_ tipo posto/cl conc \_\_\_\_\_,  
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 Commis. 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**).

Il 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)

Il 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 \_\_\_\_\_

AI DIRIGENTE SCOLASTICO

.....

Il/La sottoscritt .....nat ... a .....  
(prov. ....) il .....residente a .....via .....  
.....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 continuit  (estremi del contratto : prot. n. .... del.....)

**CHIEDE**

con decorrenza **1° settembre** \_\_\_\_\_ la trasformazione del rapporto di lavoro  
**da tempo parziale a tempo pieno (rientro)**

Data : .....

Firma .....