



# *Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca*

Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia  
Istituto Comprensivo Statale via De Gasperi - Seveso

Via De Gasperi, 5 - 20822 Seveso (MB)  
Tel. 0362 501 796 - Fax 0362 526 989  
C.M. MIIC86100V – C.F. 83010540157

mail segreteria: [miic86100v@istruzione.it](mailto:miic86100v@istruzione.it), pec: [miic86100v@pec.istruzione.it](mailto:miic86100v@pec.istruzione.it) [www.icviadegasperi.gov.it](http://www.icviadegasperi.gov.it)

**Circolare n. 093**

**Seveso 4-3-2019**

A TUTTI I DOCENTI AL PERSONALE ATA AL SITO
--

**Oggetto:part time**

Inoltre a tutti, allegata alla presente, la circolare dell'UST relativa all'oggetto.

In allegato alla circolare troverete la modulistica.

Il Dirigente Scolastico  
Dott. Antonio Cangiano  
(documento firmato digitalmente)

**Oggetto: Tempo parziale per il personale di II grado e ATA. Termine per la presentazione delle istanze ai sensi dell’O.M. 446 del 22.07.1997 e successive modifiche ed integrazioni - A.S. 2019/2020.**

Come è noto le istanze di trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale e viceversa devono essere presentate entro il termine del 15 marzo di ogni anno scolastico, così come stabilito dall’O.M. 446/1997 e confermato in via permanente dall’O.M. 55/1998.

Pertanto il personale docente di II grado e il personale ATA interessato presenteranno domanda di modifica del proprio rapporto di lavoro alla scuola di titolarità entro e non oltre il 15 marzo 2019. Il personale neoassunto con decorrenza giuridica 01/09/2018 e decorrenza economica 01/09/2019, poiché privi della scuola di titolarità, presenteranno istanza direttamente allo scrivente Ufficio.

Le istituzioni scolastiche, tramite la funzione “Personale Comparto Scuola – Gestione posizioni di Stato – Trasformazione rapporto di lavoro a tempo parziale”, acquisiranno al SIDI le richieste di trasformazione da tempo pieno a tempo parziale, nonché le domande di variazione dell’orario svolto in regime di part-time. Diversamente, le richieste di reintegro a tempo pieno non potranno essere acquisite al sistema informativo.

Si rammenta che la valutazione della compatibilità tra l’articolazione oraria prescelta e le esigenze di servizio spetta al dirigente scolastico, il quale provvederà ad apporre in calce alla domanda il proprio parere in merito all’articolazione oraria prescelta. A tal fine si richiamano gli articoli 7 e 9 dell’O.M. 446/1997 e le modifiche introdotte in materia dalla legge n. 133/2008.

Le domande presentate saranno quindi inviate, per i successivi adempimenti, allo scrivente Ufficio via pec all’indirizzo [uspm@postacert.istruzione.it](mailto:uspm@postacert.istruzione.it) entro il 23 marzo 2019.

L’Ufficio provvederà alla trattazione delle stesse pubblicando prioritariamente un elenco provvisorio delle domande pervenute e, solo successivamente agli esiti delle relative mobilità, l’autorizzazione definitiva al rapporto parziale. L’accoglimento delle richieste part-time del personale dimissionario è subordinato alla verifica delle condizioni di esubero.

Il dirigente scolastico della scuola di titolarità provvederà alla stipula del contratto di lavoro con rapporto a tempo parziale, di variazione oraria, di reintegro a tempo pieno e all’invio della relativa comunicazione alla Ragioneria territoriale dello Stato solo in seguito all’emanazione dell’atto autorizzativo da parte dello Scrivente.

Si ricorda, infine, che i contratti part-time hanno durata minima biennale e, alla scadenza della stessa, si intendono tacitamente prorogati di anno in anno. Eventuali richieste di rientro anticipato a tempo a pieno possono essere accolte sulla base di motivate esigenze prima della scadenza naturale.

Il dirigente

Claudio Merletti

(documento firmato digitalmente ai sensi del c.d. codice dell’Amministrazione digitale e norme ad esso connesse)

**ALL'UFFICIO SCOLASTICO TERRITORIALE  
DI MONZA E BRIANZA**  
*Tramite il Dirigente Scolastico*

Il sottoscritt \_\_\_\_\_, nat\_ a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ (Pr. \_\_\_\_\_) Codice Fiscale \_\_\_\_\_ in servizio presso  
\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_ Classe di Concorso \_\_\_\_\_ (solo  
docenti sc. Sec. di I o II);

**CHIEDE**

Ai sensi dell'art. 39 del CCNL (personale docente) e dell'art.58 (personale ATA) e dell'O.M. 446 del 22 luglio 1997, la trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale, con decorrenza dall' 1 settembre \_\_\_\_\_, **per almeno un biennio**, fino a richiesta di revoca, secondo la seguente tipologia:

- tempo parziale orizzontale (su tutti i giorni lavorativi) per (h. \_\_\_\_\_ settimanali) tempo parziale  
 verticale (articolazione su alcuni giorni sett.) per (h. \_\_\_\_\_ settimanali) tempo parziale misto  
 (combinazione verticale/orizzontale) per (h. \_\_\_\_\_ settimanali)

**A tal fine dichiara:**

1. di avere n. \_\_\_\_\_ anni di servizio di ruolo (compreso il corrente anno scolastico);
2. di avere n. \_\_\_\_\_ anni di servizio pre-ruolo riconosciuto o riconoscibile;
3. di essere in possesso dei seguenti titoli di precedenza previsti dall'art. 3 comma 2, O.M. 446/97:
  - 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: vedere l'unito certificato della 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, genitori con n. .... figli minori (sottolineare la situazione che interessa);
  - f) aver superato i sessanta anni di età ovvero aver compiuto venticinque anni di servizio (sottolineare la situazione che interessa);
  - g) esistenza di motivate esigenze di studio.

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ dichiara, inoltre, di essere consapevole, in caso di eventuale trasferimento o di passaggio ad altro ruolo, di dover comunicare al Dirigente dell'Istituzione scolastica d'arrivo l'ottenimento del tempo part-time.

Allega:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
firma luogo e

\_\_\_\_\_ data

(Intestazione della scuola)

Assunta al protocollo della Scuola al n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ . Si

compone di istanza più n. \_\_\_\_\_ allegati.

Si dichiara che la richiesta e l'orario di riduzione di lavoro a tempo parziale **E' COMPATIBILE** con 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  
\_\_\_\_\_

## Modello domanda di rientro a tempo pieno

(In carta semplice da inoltrare per il tramite del Dirigente Scolastico)

\_\_l\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)  
il \_\_\_\_\_ titolare presso \_\_\_\_\_ in qualità  
di \_\_\_\_\_ Classe di concorso \_\_\_\_\_ (solo per la scuola secondaria di I e II  
grado). 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 dall'1/09/2\_\_\_\_\_:**

- **avendo** assolto all'obbligo di permanenza minima di 2 anni di cui all'art. 11 dell'O.M. 446/97; - **pur non avendo** assolto all'obbligo di permanenza minima di 2 anni di cui all'art. 11 dell'O.M. 446/97, per i seguenti motivi (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 \_\_\_\_\_

=====

**Riservato alla istituzione scolastica :** Protocollo della scuola n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Il Dirigente Scolastico

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**OGGETTO: Variazione orario part-time con decorrenza dall'1/09/20\_\_**

\_.I\_ sottoscritta/o \_\_\_\_\_ nata/o a \_\_\_\_\_

(Pr. \_\_\_\_\_) Il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ in servizio presso codesta Istituzione, con la qualifica/ in qualità di \_\_\_\_\_ Classe di Concorso \_\_\_\_\_ e con rapporto di tempo indeterminato part-time a decorrere dal \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ .

**CHIEDE**

di poter variare il proprio orario, compatibilmente con le esigenze didattiche e/o di servizio, dall' 1/09/20\_\_:

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

**tempo parziale orizzontale** (numero ore di servizio) \_\_\_\_\_

**tempo parziale verticale** (numero ore di servizio) \_\_\_\_\_

**tempo parziale misto** (nome/i mese/i non lavorativi) \_\_\_\_\_

Inoltre, dichiar\_ di essere consapevole che l'effettivo orario sarà quello che la S.V. (**o il Dirigente dell'Istituzione scolastica per la quale ho chiesto il trasferimento**) comunicherà per l'a.s. 20\_\_/20\_\_ all' UST di Monza e Brianza, sulla base delle prioritarie esigenze didattiche e/o di servizio.

\_\_\_\_\_  
Luogo e data Firma

\_\_\_\_\_

-----  
-  
(Intestazione della scuola)

Assunta al protocollo della Scuola al n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

Si dichiara che la richiesta di variazione dell'orario part-time **E' 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.**

Il Dirigente Scolastico