



Ministero dell'Istruzione

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA CAMPANIA

Ufficio IX – Ambito Territoriale per la Provincia di Caserta

Via Lubich n.6 – 81100 Caserta; Sito Web: <http://www.uat-caserta.it/>

E-mail: usp.ce@istruzione.it – Pec: uspce@postacert.istruzione.it

Ai DIRIGENTI SCOLASTICI delle
Scuole statali di ogni ordine e grado
della provincia

Alle OO.SS. della scuola

LORO SEDI

OGGETTO: Trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale del personale docente, educativo e ATA con rapporto di lavoro a tempo indeterminato **BIENNIO 2023/25.**

Con la presente si intende rammentare che il personale docente, educativo e ATA con contratto a tempo indeterminato che vi abbia interesse dovrà presentare entro il termine del **15 marzo 2023** (scadenza fissata dall'O.M. 55 del 23/02/1998) all'istituzione scolastica di titolarità o di servizio le istanze aventi ad oggetto:

- la trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale (Mod. A);
- la modifica delle ore settimanali e/o tipologia della prestazione lavorativa del personale già in regime di part-time (Mod. A);
- il rientro a tempo pieno (Mod. B).

Entro il 31/03/2023 le istituzioni scolastiche faranno pervenire in copia a questo Ufficio, all'indirizzo PEC uspce@postacert.istruzione.it, inserendo come oggetto della comunicazione "Part Time 2023", tutte le nuove domande di trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale presentate entro i termini, accompagnate dal parere favorevole del Dirigente Scolastico (art. 73 D.L. n. 112/08 convertito in legge n. 133 del 6 agosto 2008).

Si rammenta la necessità che eventuali pareri negativi siano espressi con dettagliata e motivata dichiarazione, al fine di tutelare la posizione dell'Amministrazione nel caso di eventuali contenziosi conseguenti al diniego.

Gli originali delle già menzionate istanze dovranno essere trattenuti dalle istituzioni scolastiche per la successiva predisposizione e stipula del contratto individuale di lavoro a tempo parziale, che, si ricorda, potrà avvenire solo previa pubblicazione da parte dello scrivente Ufficio dell'elenco del personale ammesso al regime di lavoro part-time, nonché per l'acquisizione al SIDI della relativa documentazione, utilizzando il seguente percorso: **Fascicolo Personale Scuola – Personale Scuola - Personale Comparto Scuola - Gestione Posizioni di Stato - Trasformazione rapporto di lavoro a tempo parziale.**

Si raccomanda la trasmissione dei contratti relativi alle variazioni dell'orario di lavoro alla Ragioneria Territoriale dello Stato per consentire un tempestivo adeguamento stipendiale.

Si rammenta che i contratti stipulati non vanno inviati a questo Ufficio Scolastico Territoriale.

TRASFORMAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO A TEMPO PARZIALE. Il rapporto di lavoro a tempo parziale ha la durata, di norma, di due anni scolastici per un numero di ore settimanali almeno del 50%, compatibilmente, per il personale docente, con la scindibilità dell'orario di cattedra e si prorogherà automaticamente di anno in anno in assenza di richiesta scritta di reintegro a tempo pieno, da prodursi, da parte dell'interessato, secondo le modalità e i termini previsti dalle disposizioni in materia, di seguito meglio esplicitate.

VARIAZIONE ORARIO PART-TIME. Il personale già in regime di part-time che intende modificare l'orario di lavoro, per esigenze personali, deve presentare apposita richiesta entro i termini predetti. Per il solo personale docente di 1° e 2° grado, il cui orario di lavoro cambia non già su base volontaria, ma per garantire l'unicità dell'insegnamento in seguito all'adeguamento dell'organico di diritto alla situazione di fatto, il numero delle ore sarà concordato tra il Dirigente Scolastico ed il Docente, comunicando contemporaneamente all'ufficio in tempo utile per le operazioni di utilizzazioni e assegnazioni provvisorie, nonché per le nomine di competenza dell'AT.

RIENTRO A TEMPO PIENO. Il rientro a tempo pieno va esplicitamente richiesto sempre entro la data del 15/03/2023. Non è consentito il rientro a tempo pieno prima della scadenza del biennio, salvo casi di eccezionale gravità. Il personale che chiede il ripristino del tempo pieno soltanto dopo un anno in regime di part-time deve inviare a questo AT istanza documentata, che può essere accolta sulla base di motivate esigenze.

Si chiede, inoltre, la trasmissione dell'allegato file in formato excel, distinto per ordine di scuola, tra personale docente ed educativo e personale A.T.A.. Si precisa che il file excel dovrà contenere tutti i dati informativi **di tutto il personale in servizio a tempo parziale** presso codeste Istituzioni Scolastiche. Inoltre, gli Istituti secondari di I e II grado indicheranno le classi di concorso di cui al D.P.R. 19/2016.

Gli stessi file dovranno essere aggiornati e ritrasmessi qualora all'esito delle operazioni di mobilità dovesse risultare ulteriore personale part time.

Poiché l'accoglimento delle domande di trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale deve essere contenuto nel limite del 25% della dotazione organica complessiva a livelli provinciale per ogni classe di concorso o profilo professionale, qualora si determini un esubero di domande rispetto al contingente, questo ufficio accoglierà le richieste in base ai seguenti criteri:

- 1) Precedenza di cui all'art. 3 dell'O.M. 446/97;
- 2) Maggiore anzianità di servizio (se non dichiarata nel modulo domanda sarà considerata pari a zero);
- 3) Maggiore età.

I Dirigenti Scolastici sono pregati di dare ampia e tempestiva della presente a tutto il personale anche a quello temporaneamente assente.

La presente circolare viene pubblicata sul sito istituzionale <http://www.uat-caserta.it/>. Per ogni riferimento normativo si rinvia all'O.M. 446/97, all'O.M. 55/98, all'art. 73 del D.L. 112/08 convertito in legge n. 133/08 e alla Circolare della Presidenza del Consiglio dei Ministri-Funzione Pubblica n. 9 del 30/06/2011.

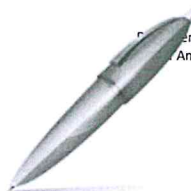
Si ringrazia per la collaborazione.

IL DIRIGENTE

Monica MATANO

Documento firmato digitalmente ai sensi del c.d. Codice Amministrativo Digitalmente

MATANO MONICA
C = IT
O = MINISTERO
DELL'ISTRUZIONE



Modello A

**DOMANDA DI TRASFORMAZIONE O MODIFICA
DEL RAPPORTO DI LAVORO A TEMPO PARZIALE**

Al Dirigente dell'Ufficio IX
Ambito Territoriale di Caserta

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

Il sottoscritt _____ nat _____ a _____
(prov. _____) il _____ titolare presso _____
_____ codice meccanografico _____ in qualità di
_____ Cls di concorso _____, sostegno SI NO,
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
- LA MODIFICA** del precedente orario di part-time e/o tipologia dell'orario di servizio

a decorrere dal **01/09/2023** 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, 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):

- 1) di avere l'anzianità complessiva di servizio: _____ (aa mm gg);
- 2) di essere in possesso dei seguenti titoli di precedenza previsti dall' art. 3 dell'O.M. 446/97:
- a) portatore di handicap o 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 L.11/2/80, n. 18;
 - c) familiari a carico portatori di handicap o soggetti a fenomeni di tossicodipendenza, alcolismo cronico e grave debilitazione psicofisica;
 - d) figli di età inferiore a quella prescritta per la frequenza della scuola d'obbligo;
 - 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;
 - f) aver superato i 60 anni di età ovvero aver compiuto 25 anni di effettivo servizio;
 - g) esistenza di motivate esigenze di studio, valutate dall'Amministrazione di competenza.

(documentare con dichiarazione personale e/o idonea certificazione).

_ 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.

Allega i seguenti documenti e/o dichiarazioni personali:

Data _____

firma _____

Firma di autocertificazione

(DPR 445/2000)

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

_ l_ sottoscritt_ 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 (D.lgs. 30.6.2003, n. 196 e s.m.i e D.M. 7.12.2006, n. 305).

Data _____

firma _____

Riservato alla istituzione scolastica:

Assunta al protocollo della scuola al n. _____ del _____. Si compone di n. _____ allegati.

Preso atto della dichiarazione resa dall'interessato/a, valutata la richiesta di riduzione dell'orario di lavoro a tempo parziale,

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.

Data _____

Il Dirigente Scolastico

DOMANDA DI RIENTRO A TEMPO PIENO

Al Dirigente dell'Ufficio IX
Ambito Territoriale di Caserta

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

I sottoscritt nat a
(prov.) il titolare presso
codice meccanografico in qualità di
Cls di concorso , sostegno SI NO,
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 01/09/2023:

- o avendo assolto all'obbligo di permanenza minima di 2 anni di cui all'art. 11 dell'O.M. 446/97;
o 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 445/2000 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

Firma di autocertificazione

(DPR 445/2000)

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

I sottoscritt 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 (D.lgs. 30.6.2003, n. 196 e s.m.i e D.M. 7.12.2006, n. 305).

Data

firma

Riservato alla istituzione scolastica:

Assunta al protocollo della scuola al n. del . Si compone di n. allegati.

Data

Il Dirigente Scolastico