



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE di RONCO all'ADIGE

Viale Vittorio Veneto, 19 – 37055 Ronco all'Adige (VR) Tel. 0456615376 – Fax. 0456616140

Sito: www.ic-ronco.edu.it – Cod. meccanografico: VRIC816001 – Cod. Fisc. 80020280238

e-mail: vric816001@istruzione.it Pec: vric816001@pec.istruzione.it



Anno Scolastico 2018/2019

Circ. n° 125

Ronco all'Adige, 05/03/2019

A tutto il personale

DOCENTE ed ATA interessato

Oggetto: PART-TIME per l'A.S. 2019/2020 – Personale docente ed ATA

Con la presente si informa che l'Ufficio Scolastico di Verona con prot. n° 0001963 del 27.02.2019 comunica che la data di scadenza della presentazione delle domande di part-time da parte del personale a tempo indeterminato di cui all'oggetto è fissata al **15 MARZO 2019**.

Si ricorda che il contratto di part-time è di durata minima biennale e che, in assenza di diversa comunicazione da parte dell'interessato, si intende automaticamente prorogato di anno in anno (vedi comunicazione allegata n° 1963 del 27/2/2019).

Di seguito si elencano le tipologie di domanda da scegliere e presentare alla segreteria entro il termine sopra indicato:

- **nuova domanda** di trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale che prevede la stipula di un contratto di lavoro part-time senza l'indicazione della scadenza;
- **domanda di modifica di un contratto part-time in essere** (rivolta a coloro che chiedono un'articolazione diversa dell'attuale prestazione di servizio) che prevede la stipula di un nuovo contratto senza l'indicazione della data di scadenza;
- **domanda di rientro a tempo pieno dal 01/09/2019** da parte del personale in regime di part-time, per questa tipologia di domanda dovrà essere presentata un'autodichiarazione trascorso il prescritto periodo minimo.

Eventuali richieste di rientro a tempo pieno anticipato, sulla base di motivate esigenze documentate con dichiarazione personale, saranno valutate ai sensi dell'art. 11 O.M. 446/97.

A tal fine si allegano i moduli messi a disposizione dall'Ufficio Scolastico di Verona che andranno riconsegnati in segreteria, debitamente compilati e firmati, improrogabilmente entro il termine fissato.

Distinti saluti

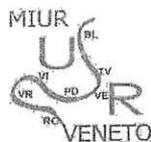


Il Dirigente Scolastico

Dr. Bruno Bortolaso

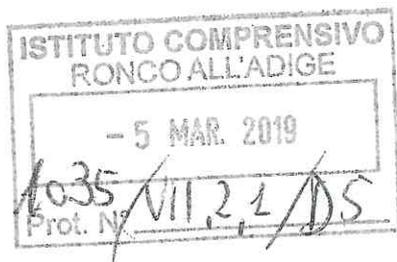
(Firma Autografa sostituita ai sensi dell'Art. 3 del D.Lgs. n° 39/1993)

RI



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per il Veneto
Ufficio VII - AMBITO TERRITORIALE DI VERONA
Viale Caduti del Lavoro, 3 - 37124 Verona

Fatta copia Jean/rossini
Nobile



Ai Dirigenti Scolastici
delle scuole di ogni ordine e grado della provincia
di V E R O N A

Al sito

Oggetto: Part-time: Personale docente, educativo ed ATA per l'a.s. 2019/20.

Nell'approssimarsi della scadenza di presentazione delle istanze di trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale, che si ricorda essere il **15 MARZO** di ciascun anno scolastico così come stabilito in via permanente dall'OM n. 55/98, si ritiene utile fornire alcune indicazioni di carattere generale al fine di coordinare gli adempimenti a carico delle Istituzioni scolastiche e dell'Ufficio scolastico Territoriale.

NUOVE DOMANDE DI PART - TIME:

il Personale docente, educativo ed A.T.A., con esclusione dei Direttori dei Servizi Generali ed Amministrativi, dovrà presentare la relativa domanda secondo i moduli domanda scaricabili dal sito di questo Ufficio www.istruzioneeverona.it al link: "Moduli e documenti".

Le istituzioni scolastiche acquisiranno a **SIDI, nel percorso - Personale Scuola/Personale comparto scuola/Gestione posizioni di stato/Trasformazione rapporto di lavoro a tempo parziale/Acquisire domande**, tutte le nuove domande di trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale **entro il 30 Marzo 2019**. Dette istanze dovranno essere trattenute dalle istituzioni scolastiche per la successiva predisposizione del contratto individuale di lavoro a tempo parziale, che, si ricorda, potrà avvenire solo previa verifica, da parte dello scrivente Ufficio, del rispetto della quota del contingente del 25%.

Si ricorda che il contratto di part-time è di durata minima biennale e che, in assenza di diversa comunicazione da parte dell'interessato, si intende automaticamente prorogato di anno in anno.

Scaduto il primo biennio, non è pertanto richiesta la presentazione di nuova istanza per la prosecuzione del rapporto di lavoro in regime di part-time.

RICHIESTE DI RIENTRO A TEMPO PIENO:

dopo il prescritto periodo minimo, la richiesta di rientro a tempo pieno può trovare accoglimento solo se esplicitamente prodotta.

In tale caso, il Dirigente Scolastico provvederà ad inviare le opportune comunicazioni alla competente Ragioneria Territoriale dello Stato ed allo scrivente Ufficio.

Eventuali richieste di rientro a tempo pieno anticipato, sulla base di motivate esigenze documentate con dichiarazione personale, sono valutate, da parte delle SS.LL., ai sensi dell'art.11 O.M. 446/97.



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per il Veneto
Ufficio VII - AMBITO TERRITORIALE DI VERONA
Viale Caduti del Lavoro, 3 - 37124 Verona

MODIFICA DI UN CONTRATTO IN ESSERE:

la domanda di modifica (cambiamento di orario e/o tipologia part-time) va presentata entro il 15 marzo al Dirigente Scolastico, che valutata la richiesta, provvederà alla dovuta comunicazione alla Ragioneria Territoriale dello Stato per i provvedimenti di competenza.

Si allegano i prospetti riepilogativi, distinti per tipologia di Personale, da restituire a quest'Ufficio debitamente compilati entro e non oltre il 8 aprile p.v. ai seguenti indirizzi e-mail:

Personale della scuola Primaria: mariaangiolina.fasoli.177@istruzione.it;

Personale della scuola dell'Infanzia, Educativo e di I° Grado: giulia.guerra.vr@istruzione.it;

Personale della scuola di II° Grado: orietta.perina.vr@istruzione.it;

Personale ATA: sonia.spada.vr@istruzione.it;

Per ogni riferimento normativo si rinvia all'O.M. 446/1997 e successive integrazioni, al Contratto Integrativo sul part-time trasmesso da questo Ufficio con nota prot. n. 20/4185/C2 dell'11.06.2003, alla circolare della F.P. n.9 del 30/6/2011, all'art. 73 della L. 133/2008 sulla concessione del part-time da parte dei Dirigenti Scolastici e alla nota della Direzione Generale del Veneto prot. 8931 del 19/6/2012.

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

L'occasione è gradita per porgere cordiali saluti.

IL DIRIGENTE

Albino Barresi

Documento firmato digitalmente ai sensi del cd
Codice dell'Amministrazione digitale e normativa connessa

CA/gg-po -fa - ss

Allegati n. 5

e-mail: usp.vr@istruzione.it - C.F. 80011240233 - Pec: uspvr@postacert.istruzione.it
Tel. 045/8086.511-501

RICHIESTA DI TRASFORMAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO DA TEMPO PIENO A TEMPO PARZIALE

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Il/La sottoscritto/a _____
 docente di ruolo di (Indicare la materia per esteso) _____
 cl. conc. _____
 titolare presso _____
 in servizio nel corrente a.s. presso _____
 codice fiscale _____

CHIEDE

la trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale con le seguenti caratteristiche:

- tempo parziale orizzontale (su tutti i giorni lavorativi)
 tempo parziale verticale (su non meno di tre giorni alla settimana)
 tempo parziale misto (combinazione delle due precedenti modalità)
 per ore _____ (per la sc. elementare va compresa l'ora di programmazione)

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, ai sensi ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, così come modificato e integrato dall'art. 15 della legge 16.01.2003 n. 3 e dall'art. 15 comma 1 della legge 183/2011, di essere in possesso dei seguenti titoli di precedenza (di seguito elencati in ordine di priorità), previsti dall'art. 7, comma 4, del D. P. C. M. n. 177/89, ulteriormente integrato dall'art. 1 comma 64, della legge 662/1996:

A - portatore di handicap o di invalidità riconosciuta ai sensi della normativa sulle assunzioni obbligatorie (documentare con dichiarazione personale);

B - personale a carico per le quali è corrisposto l'assegno di accompagnamento di cui alla legge n. 18 dell'11/02/1980 (documentare con dichiarazione personale);

C - familiari a carico portatori di handicap o soggetti a fenomeni di tossicodipendenza, alcolismo cronico o grave debilitazione psicofisica (documentare con certificazione rilasciata dalle A.S.L. o dalle preesistenti commissioni sanitarie);

D - figli di età inferiore a quella prescritta per la frequenza della scuola dell'obbligo (dichiarare la data di nascita dei figli);

E - familiari che assistono persone portatrici di handicap non inferiore al 70 %, malati di mente, anziani non autosufficienti, genitori con n. _____ figli minori (documentare);

F - aver superato i 60 anni di età, ovvero aver compiuto 25 anni di effettivo servizio (dichiarare);

G - sussistenza di motivate esigenze di studio (documentare con idonea certificazione).

Dichiara, altresì, sotto la propria responsabilità la seguente anzianità di servizio di ruolo e non di ruolo riconosciuto o riconoscibile agli effetti della progressione di carriera:

- anni di ruolo (escluso l'anno in corso) _____
 - anni in altro ruolo (specificare se nella scuola primaria o secondaria) _____
 - anni preruolo _____
 - anni di retroattività giuridica coperta da
effettivo servizio nel ruolo di appartenenza _____
 - anni di retroattività giuridica non coperta da
effettivo servizio nel ruolo di appartenenza _____
- TOTALE _____

Allega i seguenti documenti o dichiarazioni personali:

Data _____

Firma _____

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione.
(D.L. 30.6.2003, n. 196 e regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)

Data _____

Firma _____

N.B. Il richiedente che ottenga il trasferimento o il passaggio dovrà inviare a questo U. S. T. la rettifica dei dati relativi alla sede di titolarità.

RICHIESTA DI TRASFORMAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO DA TEMPO PIENO A TEMPO PARZIALE

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Il/La sottoscritto/a _____
 personale ATA di ruolo profilo professionale di _____
 titolare presso _____
 in servizio nel corrente a.s. presso _____
 codice fiscale _____

C H I E D E

la trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale con le seguenti caratteristiche:

- tempo parziale orizzontale (su tutti i giorni lavorativi)
 tempo parziale verticale (su non meno di tre giorni alla settimana)
 tempo parziale misto (combinazione delle due precedenti modalità)
 per ore ____ / ____ settimanali

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, ai sensi ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, così come modificato e integrato dall'art. 15 della legge 16.01.2003 n. 3 e dall'art. 15 comma 1 della legge 183/2011, di essere in possesso dei seguenti titoli di precedenza (di seguito elencati in ordine di priorità), previsti dall'art. 7, comma 4, del D. P. C. M. n. 177/89, ulteriormente integrato dall'art. 1 comma 64, della legge 662/1996:

A - portatore di handicap o di invalidità riconosciuta ai sensi della normativa sulle assunzioni obbligatorie (documentare con dichiarazione personale);

B - personale a carico per le quali è corrisposto l'assegno di accompagnamento di cui alla legge n. 18 dell'11/02/1980 (documentare con dichiarazione personale);

C - familiari a carico portatori di handicap o soggetti a fenomeni di tossicodipendenza, alcolismo cronico o grave debilitazione psicofisica (documentare con certificazione rilasciata dalle A.S.L. o dalle preesistenti commissioni sanitarie);

D - figli di età inferiore a quella prescritta per la frequenza della scuola dell'obbligo (dichiarare la data di nascita dei figli);

E - familiari che assistono persone portatrici di handicap non inferiore al 70 %, malati di mente, anziani non autosufficienti, genitori con n. _____ figli minori (documentare);

F - aver superato i 60 anni di età, ovvero aver compiuto 25 anni di effettivo servizio (dichiarare);

G - sussistenza di motivate esigenze di studio (documentare con idonea certificazione).

Dichiara, altresì, sotto la propria responsabilità la seguente anzianità di servizio di ruolo e non di ruolo riconosciuto o riconoscibile agli effetti della progressione di carriera:

- anni di ruolo (escluso l'anno in corso) _____
 - anni in altro ruolo _____
 - anni preruolo _____
 - anni di retroattività giuridica coperta da
effettivo servizio nel ruolo di appartenenza _____
 - anni di retroattività giuridica non coperta da
effettivo servizio nel ruolo di appartenenza _____
- TOTALE _____

Allega i seguenti documenti o dichiarazioni personali:

Data _____

Firma _____

=====

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione.
(D.L. 30.6.2003, n. 196 e regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)

Data _____

Firma _____

N.B. Il richiedente che ottenga il trasferimento o il passaggio dovrà inviare a questo U.S.T. la rettifica dei dati relativi alla sede di titolarità.