



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per la Toscana
Ufficio XI - Ambito Territoriale di Prato e Pistoia -
Sede di Prato

Ai Dirigenti Scolastici
 delle Istituzioni Scolastiche Statali
 di ogni ordine e grado
 di Prato e Provincia
Loro Sedi

OGGETTO: istanze di part-time personale a tempo indeterminato docente, educativo e A.T.A. a.s. 2017/2018.

Si ricorda che il **15.3.2017** scade, per il personale in oggetto, il termine per la presentazione delle domande di trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale, di modifica dell'orario e/o della tipologia dell'attuale rapporto di lavoro a tempo parziale e di ritorno a tempo pieno.

Entro il **31/3/2017**, le Istituzioni Scolastiche dovranno inserire a SIDI, seguendo il percorso: **personale comparto scuola-gestione posizione di stato-trasformazione del rapporto di lavoro a tempo parziale- acquisire domande:**

- le domande dei dipendenti che per la prima volta chiedono il part-time;
- le domande di modifica dell'orario e/o della tipologia della prestazione lavorativa del personale che già fruisce di contratto a tempo parziale.

Non devono invece essere inserite a SIDI le domande di chi rientra a tempo pieno.

In quest'ultimo caso, vista la necessità da parte dell'Ufficio scrivente di chiudere i contratti in essere, si chiede di inviare entro il giorno **31.03.2017** i provvedimenti di reintegro a tempo pieno agli indirizzi e-mail:

usp.po@istruzione.it; usppo@postacert.istruzione.it.

Responsabile del procedimento:
Laura Scoppetta
e-mail: usp.po@istruzione.it

Viale Borgovalsugana, 63/b - 59100 Prato
 tel. +39 0574 58891
 e-mail: usp.po@istruzione.it
 PEC: usppo@postacert.istruzione.it
www.ufficioscolasticoprovinciale.prato.it

Referente:
Daniela Grilli- Emanuela Cotronei-
Letizia Raddi-Liliana Amici
e-mail: usp.po@istruzione.it



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per la Toscana
Ufficio XI - Ambito Territoriale di Prato e Pistoia -
Sede di Prato

Entro lo stesso termine le Istituzioni scolastiche avranno cura di inviare a questo Ufficio le copie delle nuove istanze di part-time e quelle di modifica dell'orario e/o della tipologia di prestazione lavorativa di coloro che già fruiscono di contratto part-time.

Il personale con contratto part-time in scadenza al 31.08.2017, che intenda rinnovarlo per il prossimo biennio, non deve presentare alcuna domanda in quanto lo stesso si intende rinnovato tacitamente.

Poiché l'accogliibilità delle domande di part-time deve essere contenuta nel limite del 25% della dotazione organica, sarà cura dello scrivente Ufficio, una volta definita la consistenza organica di diritto per l'a.s. 2017/2018 per ogni ordine di scuola, comunicare se vi sia o meno la condizione di accettazione delle domande medesime.

Si richiamano le disposizioni dell'O.M. 446/07 e le modifiche introdotte in materia di part-time dall'art. 73 della Legge 6.8.2008 n. 133, conversione in Legge con modificazioni, del D.L. 25.06.2008 n. 112, l'art. 16 della Legge 183/2010 e circolare della Presidenza del Consiglio dei Ministri n. 9/2011.

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

La presente circolare viene inviata via e-mail alle Istituzioni Scolastiche e pubblicata sul sito istituzionale www.ufficioscolasticoprovinciale.prato.it.

Il Dirigente
Laura Scoppetta

Firmato digitalmente da
SCOPPETTA LAURA
C=IT
O=MINISTERO
ISTRUZIONE UNIVERSITA'
E RICERCA/80185250588

Allegati:

- *fac-simile domanda part-time (da presentare alle Istituzioni Scolastiche)*
- *fac-simile decreto reintegro a tempo pieno*
- *fac-simile del provvedimento modifica orario*
- *fac-simile contratti lavoro part-time personale docente e ATA*

Responsabile del procedimento:
Laura Scoppetta
e-mail: usp.po@istruzione.it

Viale Borgovalsugana, 63/b - 59100 Prato
tel. +39 0574 58891
e-mail: usp.po@istruzione.it
PEC: usppo@postacert.istruzione.it
www.ufficioscolasticoprovinciale.prato.it

Referente:
Daniela Grilli- Emanuela Cotronei-
Letizia Raddi-Liliana Amici
e-mail: usp.po@istruzione.it

MODELLO DI DOMANDA PART-TIME
(In carta semplice da inoltrare per il tramite del Dirigente Scolastico)

Il sottoscritt _____ nat _____ a _____
(prov.) il _____ titolare presso _____
in qualità di _____, ai sensi degli articoli 39 e 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 settembre _____ 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) aver superato i 60 anni di età ovvero aver compiuto 25 anni di effettivo servizio; (**documentare con dichiarazione personale**);
 - g) esistenza di motivate esigenze di studio, valutate dall'Amministrazione di competenza; (**documentare con idonea certificazione**).

Il sottoscritto/a 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.

Allega i seguenti documenti e/o dichiarazioni personali: _____

Data _____
Firma di autocertificazione _____

Firma _____

(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 _____

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 _____