



Ministero dell'Istruzione e del Merito
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA CALABRIA
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "L. Docimo"
Viale Italia ,103 - 87040 ROSE (CS)
Codice Fiscale 80003940782 - Codice Meccanografico CSIC80900L
Telefono 0984901068 - Fax 0984901068 -
E mail; csic80900L@istruzione.it mail Pec: csic80900L@pec.istruzione.it
www.istitutocomprensivorose.edu.it

ISTITUTO COMPRENSIVO - "L. DOCIMO"-ROSE
Prot. 0000706 del 07/03/2023
VII (Uscita)

Al Personale docente e ATA
Al sito web

Oggetto: Trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale - Anno scolastico 2023-24 – Per il personale docente, educativo e ATA

Il personale docente, educativo e ATA a tempo indeterminato che abbia interesse, dovrà presentare all'istituzione scolastica di titolarità o di servizio, entro il termine del 15 marzo 2023 (scadenza fissata dalla O.M. n. 55 del 13 febbraio 1998) la domanda di trasformazione del rapporto di lavoro utilizzando i modelli in allegato alla presente circolare che si allegano alla presente. La domanda deve essere presentata, per il tramite del Dirigente scolastico della scuola di servizio e deve riportare il parere del Dirigente Scolastico. (art. 73 D.L. 112/08 convertito in legge 133/08) compilando anche il modello C. Per quanto riguarda gli Istituti superiori l'orario richiesto deve tener conto del piano orario di ciascuna classe di concorso. Si fa presente che il termine del 15 marzo p.v. non riguarda il personale che sarà collocato a riposo a decorrere dal primo settembre 2023, che ha già dovuto manifestare, entro il termine fissato dal Ministero dell'istruzione, la volontà di continuare a prestare servizio in regime di 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% e si intende rinnovato tacitamente in assenza di richiesta scritta di reintegro a tempo pieno prodotta dall'interessato.

Si ricorda che la concessione del part-time è subordinata al limite del 25% della dotazione organica complessiva di personale a tempo pieno di ciascuna classe di concorso a cattedre o posti o di ciascun ruolo. Sarà cura dell'Ufficio scolastico territoriale, una volta definita la consistenza dell'organico dell'autonomia per l'a.s. 2023/24, comunicare se vi sia o meno la condizione di accettazione delle domande.

- ALLEGATO MODELLO DI DOMANDA PART-TIME;
- ALLEGATO Nota ATP N. 2565 del 06/03/2023.

La Dirigente Scolastica
Dott.ssa Emilia IMBROGNO
Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ex art. 3 c.2 D.L. gs n. 39/93 con originale agli Atti dell'Ufficio



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Ufficio Scolastico Regionale per la Calabria
Ufficio V – Ambito Territoriale di Cosenza

Via Romualdo Montagna, 13 – Cosenza - Tel. 0984.894111 - Codice Ipa: m_pi

ISTITUTO COMPRENSIVO - "L. DOCIMO"-ROSE
Prot. 0000705 del 07/03/2023
VII (Entrata)

Ai Dirigenti Scolastici della provincia di Cosenza

e, p.c.

Alle OOSS comparto Scuola della provincia di Cosenza

Oggetto: Trasformazione del Contratto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale e rientri (da part-time a full-time), con decorrenza 01/09/2023.

Come previsto dalla circolare n.9/2011 del Dipartimento della Funzione Pubblica e dalla C.M. n. 34 del 19.02.2001, la gestione delle domande di part-time e la stipula del relativo contratto di lavoro sono di competenza dei Dirigenti Scolastici.

Il personale docente, educativo ed ATA interessato potrà richiedere la trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale, oppure chiedere la revoca del tempo parziale e il rientro a tempo pieno, con formale istanza da presentare al Dirigente Scolastico della scuola di titolarità entro la data del **15 marzo 2023**, come stabilito in via permanente dall'O.M. n. 55/98.

Le Istituzioni Scolastiche provvederanno a caricare, improrogabilmente entro il **31/03/2023**, le domande di part-time ricevute, sul percorso "SIDI": Personale comparto scuola-Gestione posizione di stato-Trasformazione rapporto di lavoro a tempo parziale-Acquisire domande.

Entro, e non oltre la data, del **15.05.2023** copia della domanda e stampa dell'avvenuta acquisizione al SIDI dovrà essere trasmessa al seguente indirizzo e-mail: personalescuola.cs@istruzione.it al fine di consentire la predisposizione dell'elenco degli aventi diritto.

Le SS.LL., previa acquisizione dell'elenco sopra citato, potranno quindi procedere alla stipula del relativo contratto. Copia di tale contratto andrà trasmessa al MEF – RTS di Cosenza e all'Ufficio Scrivente. Si ricorda che la durata del contratto part-time è di norma di due anni e che lo stesso si intende tacitamente rinnovato fino a quando l'interessato non produce domanda di rientro in full-time.

Documento firmato digitalmente ai sensi del c.d. Codice dell'Amministrazione digitale e normativa connessa

Il Responsabile del Procedimento: Dott. Giosuè Marino – tel. 0984/894174 - e-mail: giosue.marino.cs@istruzione.it
Dott. Antonella Coscarelli – tel. 0984/894145 - e-mail: antonella.coscarelli1@istruzione.it

Il Responsabile dell'Istruttoria: Dott. Paolo De Rose – tel. 0984/894166 - e-mail: paolo.dcrose.cs@istruzione.it

Pec: uspcs@postacert.istruzione.it *e-mail:* usp.cs@istruzione.it C.F.: 80003780782

Codice per la fatturazione elettronica: D9YGU9 per la contabilità generale, PLIB87 per quella ordinaria

Sito internet: www.istruzione.calabria.it/cosenza



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Ufficio Scolastico Regionale per la Calabria
Ufficio V – Ambito Territoriale di Cosenza

Via Romualdo Montagna, 13 – Cosenza - Tel. 0984.894111 - Codice Ipa: m_pi

Anche le domande di rientro in full-time dovranno essere inserite, a cura delle istituzioni scolastiche competenti, nella apposita area "SIDI" e inviate allo Scrivente Ufficio improrogabilmente entro il **15.05.2023**, affinché questo Ufficio possa predisporre l'elenco degli aventi diritto al rientro e i relativi contratti dovranno essere inviati al MEF - Ragioneria Territoriale dello Stato di Cosenza - per il Visto di controllo e per l'aggiornamento dello stipendio e a quest'Ufficio che provvederà direttamente alla variazione dello stato giuridico al SIDI ricollocando l'interessato in posizione di servizio a tempo pieno.

Al termine di tutte le operazioni sopra indicate, l'elenco dei nuovi contratti part-time e di rientro in full-time sarà pubblicato sul sito istituzionale di questo Ambito territoriale.

Si confida nella consueta collaborazione per il corretto e puntuale espletamento delle procedure di cui trattasi.

IL DIRIGENTE
Loredana Giannicola



Firmato digitalmente da
GIANNICOLA LOREDANA
C=IT
O=MINISTERO
DELL'ISTRUZIONE

Documento firmato digitalmente ai sensi del c.d. Codice dell'Amministrazione Digitale e normativa connessa

Il Responsabile del Procedimento: Dott. Giosuè Marino – tel. 0984/894174 - e-mail: giosue.marino.cs@istruzione.it
Dott. Antonella Coscarelli – tel. 0984/894145 - e-mail: antonella.coscarelli@istruzione.it
Il Responsabile dell'Istruttoria: Dott. Paolo De Rose – tel. 0984/894166 - e-mail: paolo.derose.cs@istruzione.it

Pec: uspcs@postacert.istruzione.it *e-mail:* usp.cs@istruzione.it C.F.: 80003780782

Codice per la fatturazione elettronica: D9YGU9 per la contabilità generale, PLIB87 per quella ordinaria

Sito internet: www.istruzione.calabria.it/cosenza

Modello A -Domanda o modifica rapporto di lavoro a tempo parziale
(Da inoltrare per il tramite Piattaforma)

I sottoscritt _____ nat a _____

(prov.) il _____ titolare presso _____

in qualità di _____ Cls di concorso _____ (solo per la scuola secondaria), 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

oppure

LA MODIFICA dell'attuale orario di servizio n. ore _____ / _____ tipologia _____

a decorrere dal **01/09/2023**, secondo la nuova sotto indicata 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)

Dichiaro, inoltre,

di NON aver presentato o di non voler presentare domanda di mobilità

Oppure

di aver presentato o di voler presentare domanda di mobilità e di conoscere quanto previsto dall'art. 3, comma 8, dell'O.M. 446/97 (conferma della domanda in caso di ottenimento della mobilità (sia territoriale che professionale)

Data _____ firma _____

Riservato alla istituzione scolastica: Assunta al protocollo della scuola al n. _____ del _____

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.

Il Dirigente Scolastico

Data _____

Modello B – Domanda di **rientro a tempo pieno**
(da inoltrare tramite Piattaforma)

l' sottoscritt _____ nat _____ a _____
(prov.) il _____ titolare presso _____
in qualità di _____ Cls di concorso _____ (solo
per la scuola secondaria) , 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**:

- **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: Assunta al protocollo della scuola al n. _____ del _____

Il Dirigente Scolastico

Data _____

Modello C – **dichiarazione/autocertificazione**

(da inoltrare per il tramite Piattaforma)

l _____ sottoscritt _____ nat _____ a _____

(prov.) il _____ titolare presso _____

in qualità di _____ Cls di concorso _____ (solo per la scuola secondaria) , ai fini 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,

dichiaro/autocertifico

sotto la mia personale responsabilità, 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):

A) di possedere alla data di presentazione della domanda l'anzianità complessiva di servizio riconosciuta o riconoscibile ai fini della carriera di: aa _____ mm: _____ gg: _____ ;

B) di aver diritto ai seguenti titoli di precedenza previsti (cfr art. 3, comma 3, O.M. 446/97):

- portatore di handicap o invalidità riconosciuta ai sensi della normativa sulle assunzioni obbligatorie;
- persone a carico per le quali è riconosciuto l'assegno di accompagnamento di cui alla L.11/2/80, n. 18;
- familiari a carico portatori di handicap o soggetti a fenomeni di tossicodipendenza, alcolismo cronico e grave debilitazione psicofisica;
- figli di età inferiore a quella prescritta per la frequenza della scuola d'obbligo;
- 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;
- aver superato i 60 anni di età ovvero aver compiuto 25 anni di effettivo servizio;
- esistenza di motivate esigenze di studio, valutate dall'Amministrazione di competenza;

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)

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 _____

Data _____

(firma dell'impiegato addetto alla ricezione)