



Ministero della Pubblica Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per la Basilicata
Ufficio II – Ambito Territoriale per la Provincia di Potenza

Prot.n. 1175

Potenza, 2 marzo 2011

Ai Dirigenti Scolastici
Delle scuole e istituti statali
di ogni ordine e grado di Potenza
e Provincia – **LORO SEDI**

Ai Sindacati della Scuola
LORO SEDI

OGGETTO: Trasformazione rapporto di lavoro a tempo parziale del personale della scuola.
Presentazione domande a.s. 2011/2012.-

Si rammenta che a norma dell'O.M. n. 446 del 22.07.1997 integrata dall'O.M. n. 55 del 13.02.1998, è fissata per tutto il personale del comparto scuola al **15 marzo di ogni anno il termine di presentazione delle domande intese ad ottenere la trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale.**

Il personale docente, educativo ed A.T.A. dipendente, che vi abbia interesse dovrà, pertanto, presentare la relativa domanda entro la predetta data, presso la scuola e/o istituto di servizio ovvero, per il tramite dell'ufficio ove attualmente è comandato o distaccato, alla scuola di titolarità,.

Le istituzioni scolastiche acquisiranno le istanze al SIDI, nell'AREA "Personale Comparto Scuola – Gestione posizioni di Stato – Trasformazione rapporto di lavoro a tempo parziale", sia per coloro che presentano l'istanza per la prima volta, sia per coloro che chiedono la proroga di un contratto di part-time in scadenza, sia per coloro che, avendo maturato il diritto a pensione, chiedono il contestuale part-time a partire dal prossimo anno scolastico.

Copia delle istanze sarà trasmessa a quest'Ufficio entro e non oltre l'11.04.2011. Gli originali saranno trattenuti presso le suddette istituzioni per i successivi provvedimenti di competenza, infatti le SS.LL. sono delegate alla stipula dei contratti individuali part-time del personale delle scuole ed istituti di ogni ordine e grado.

Resta inteso che tali contratti, a cura delle SS.LL., saranno inoltrati, per i previsti controlli di legge alla competente Ragioneria Territoriale dello Stato e alla Direzione Provinciale dei Servizi Vari del Tesoro.

Le SS.LL. sono invitate, altresì, ad un attento esame della compatibilità dell'orario prescelto dagli interessati con le attività didattiche programmate.

Si ricorda, inoltre, di prestare particolare attenzione agli artt. 7 e 9 dell'O.M. n. 446 del 22.07.97.

Per coloro i quali intendano rientrare a tempo pieno – avendo già prestato servizio part-time per almeno due anni – le SS.LL. dovranno darne comunicazione sia a questo Ufficio, sia alla Direzione provinciale dei Servizi Vari di Potenza per l'aggiornamento della posizione anagrafica.

Infine, coloro che intendano rientrare in servizio a tempo pieno prima della scadenza biennale del contratto, dovranno presentare istanza motivata, secondo le modalità ed i termini fissati dalle disposizioni in materia – entro il 15 marzo. Le SS.LL. daranno comunicazione alla DPT della cessazione del rapporto di lavoro a tempo parziale solo dopo il consenso dello scrivente Ufficio.

Si rammenta che l'accoglimento delle richieste di part-time del personale dimissionario è subordinato alla verifica delle condizioni di esubero, dopo le operazioni di mobilità. Il predetto personale, avrà già dovuto manifestare la volontà di permanere, in servizio in regime di tempo parziale entro l'11.02.2011.

Si rammenta che la materia trattata è regolata dalle seguenti norme: artt. 39 e 58 C.C.N.L. 2006/2009, O.M. 446/97, O.M. 55/98, D.L.vo 61/2000, come modificato dal D.L.vo 100/2001, Legge 133/2008.

Si confida nel puntuale adempimento di quanto sopra richiesto.

Allegati: fac-simile di domanda

IL DIRIGENTE
Claudia DATENA

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 _____ 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
-LA MODIFICA del precedente orario di part-time e/o tipologia dell'orario di servizio
a decorrere dal 01/09/2011 per n. ore _____/_____

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 sottoscritt _____ in caso di trasferimento o passaggio di ruolo si impegna a confermare o revocare la domanda di tempo parziale.

Allega i seguenti documenti e/o dichiarazioni personali: _____

Data _____

Firma _____

Firma di autocertificazione

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; 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/la richiedente.**

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Data _____