



Ministero dell'istruzione e del merito
Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia

Ufficio VII – Ambito territoriale di Lecco e attività esercitate a livello regionale in merito al personale della scuola
Piazza Stazione, 4 – 23900 Lecco - Codice Ipa: m_pi

Ai Dirigenti
delle Istituzioni scolastiche statali della
provincia di Lecco

e, p.c. Al personale docente ed ATA interessato

Oggetto: **Trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale o rientro a tempo pieno del personale docente ed ATA - anno scolastico 2024/2025**

Stante l'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 ribadire alcune indicazioni già fornite negli anni precedenti, al fine di coordinare gli adempimenti a carico delle Istituzioni scolastiche e di questo Ambito Territoriale.

Premesso che il personale interessato dovrà presentare le istanze in questione – utilizzando i modelli in allegato alla presente - presso l'Istituzione scolastica di servizio, tutte le domande pervenute entro i termini dovranno essere trasmesse dalle segreterie scolastiche allo scrivente A.T. solo ed unicamente all'indirizzo pec usplc@postacert.istruzione.it entro il 31 marzo 2024 - suddivise per ordine di scuola e/o profilo - si specifica quanto segue:

1) NUOVI PART-TIME: entro il 31 marzo 2024 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** presentate entro i termini. Gli originali delle predette istanze dovranno essere trattenuti dalle Istituzioni scolastiche per la successiva predisposizione 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.

Si rammenta 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;

2) RIENTRO A TEMPO PIENO: per il personale che rientra a tempo pieno, la chiusura del contratto a SIDI sarà effettuata dallo scrivente Ufficio, mentre rimane di competenza delle Istituzioni scolastiche la predisposizione del provvedimento di reintegro. **Per il solo personale che chieda di rientrare a tempo pieno dopo solo un anno in regime di lavoro part-time** tutto il procedimento amministrativo è di competenza di questo A.T. e pertanto le eventuali istanze dovranno essere trasmesse in originale allo scrivente;

3) VARIAZIONE ORARIO PART-TIME: il personale che, già in regime di lavoro part-time, intende modificare l'orario di servizio per esigenze personali deve presentare apposita richiesta sempre entro il termine sopra riportato. Copia della predetta istanza deve essere inviata anche allo scrivente Ufficio, che provvederà ad aggiornare a SIDI il contratto già acquisito al momento della trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale. In analogia a quanto stabilito per i rientri a tempo pieno, alle Istituzioni scolastiche rimane in carico la predisposizione del provvedimento cartaceo di variazione oraria;

4) VARIAZIONE ORARIO PART-TIME PER ESIGENZE DI SERVIZIO: per il solo personale docente di scuola secondaria di I e di II grado che non intende volontariamente variare il proprio orario di servizio, ma la cui modifica dovesse rendersi necessaria 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, il numero di ore di servizio sarà concordato dal Dirigente scolastico e dal docente e comunicato allo scrivente Ufficio in tempo utile per le operazioni di mobilità in organico di fatto (utilizzazioni e assegnazioni provvisorie) e per le nomine a tempo determinato di competenza dell'A.T. Anche in quest'ultimo caso, l'Ambito Territoriale curerà l'aggiornamento del contratto a SIDI, mentre l'Istituzione scolastica predisporrà il provvedimento cartaceo;

5) PART-TIME più PENSIONE: si ricorda che al personale interessato alla trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale con contestuale trattamento di quiescenza si applicano le disposizioni contenute nel DM n. 185 del 15 settembre 2023 e nella Circolare Ministeriale n. 54257 del 18 settembre 2023; la stipula anche di questa tipologia di contratti resta in capo al Dirigente scolastico e, analogamente a quanto previsto per il restante personale, lo scrivente Ufficio gestirà la posizione a SIDI. Al fine di evitare disagi all'atto della definitiva cessazione dal servizio, si suggerisce di ricordare al personale in questione che, per poter cessare definitivamente, dovrà essere presentata una nuova istanza in *Polis*, secondo le modalità e le tempistiche che saranno riportate nell'annuale circolare ministeriale.

Gli elenchi del personale avente diritto alla trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a part-time e del personale reintegrato a tempo pieno saranno pubblicati prima dell'inizio delle operazioni di determinazione dell'organico di fatto relativo all'a. s. 2024/2025.

Copia degli elenchi pubblicati sarà inviata, a cura dello scrivente, alla Ragioneria Territoriale dello Stato di Como, in attesa della stipula e del successivo inoltro all'organo di controllo dei contratti e dei provvedimenti di variazione e/o reintegro da parte delle Istituzioni scolastiche.

I predetti elenchi non includeranno il personale interessato ad una variazione oraria del rapporto di lavoro; pertanto, sarà cura delle SS.LL. comunicare tale modifica alla Ragioneria Territoriale dello Stato, al fine di consentire un tempestivo adeguamento dello stipendio.

Si rammenta che il personale richiedente la trasformazione del rapporto di lavoro a tempo parziale dall'a.s. 2024/2025, qualora presenti anche domanda di mobilità per il prossimo anno scolastico ed ottenga il trasferimento o il passaggio, dovrà confermare o revocare la domanda di part-time entro 5 giorni dalla pubblicazione dei movimenti.

L'allegato modello di domanda è stato predisposto con la dichiarazione di compatibilità dell'orario richiesto e deve essere debitamente sottoscritto dal Dirigente scolastico. Eventuali pareri negativi dovranno essere motivati.

Infine, si richiamano le disposizioni contenute nell'OM 446/97 e le modifiche introdotte in materia di part-time dall'art. 73 della Legge 6 agosto 2008, n. 133 di conversione in legge, con modificazioni, del decreto-legge 25 giugno 2008, n. 112.

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

Si ringrazia per la consueta fattiva collaborazione e si porgono cordiali.

IL DIRIGENTE DELL'UFFICIO VII
Adamo CASTELNUOVO

Allegati:

- Allegato 1 - FAC SIMILE Domanda part-time ATA (word, 19 Kb)
- Allegato 2 - FAC SIMILE Domanda part-time DOCENTE (word, 18 Kb)
- Allegato 3 - FAC SIMILE Domanda di reintegro a tempo pieno (word, 24 Kb)

Responsabile del procedimento per il primo ciclo: Mariassunta Musarò

Responsabile del procedimento per la scuola secondaria di II grado e personale ATA: Wilma Ticozzi

Pratica trattata da: Wilma Ticozzi e Valentina Gatto

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

__l__ sottoscritt _____ nat __ a _____

(prov.) il _____ titolare presso _____

in qualità di _____, ai
sensi dell'articolo 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 2024 secondo la seguente tipologia:

A - TEMPO PARZIALE ORIZZONTALE per n. ore _____ su 36 ore settimanali;
(articolazione della prestazione del servizio su tutti i giorni lavorativi)

B - TEMPO PARZIALE VERTICALE per n. ore _____ su 36 ore settimanali;
(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)

(*) Indicare i mesi di servizio (esempio: servizio dal 1° settembre al 31 luglio)

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 Commissioni 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).

__I__ 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 o revocare entro 5 giorni la domanda di trasformazione da tempo pieno in tempo parziale.

Allega i seguenti documenti e/o dichiarazioni personali: _____

Data _____

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 **È 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 _____

MODELLO DI DOMANDA PART-TIME DOCENTI

(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 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 2024 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)

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 _____
(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 **È 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 _____

Modello domanda di rientro a tempo pieno

(da inoltrare per il tramite del Dirigente Scolastico)

Il sottoscritt _____ nat _____

il _____ (Prov _____)

Titolare _____ presso _____ in qualità di _____ Classe di concorso _____ (solo per la scuola secondaria di I e II grado). 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,

C H I E D E

LA TRASFORMAZIONE del rapporto di lavoro **da tempo parziale a tempo pieno** (rientro a tempo pieno) **a decorrere dall'1/09/24** _____

- **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:

Denominazione istituzione scolastica _____

Assunta al protocollo della scuola al n. _____ del _____

Data

Il Dirigente Scolastico _____