



Circolare n° 176/Docenti  
Circolare n° 46 /ATA

Montebelluna, 02/03/2018

**Al Personale DOCENTE a Tempo Indeterminato  
Al Personale A.T.A. a Tempo Indeterminato**

**OGGETTO: Domande di Part-Time a partire dall'a.s. 2018/2019**

Si informa il personale che è stata pubblicata sul sito del I'U.S.T. di Treviso la Circolare Prot. n. 1398 del 28/02/2018 che **stabilisce il termine al 15 MARZO 2018 per la presentazione di TUTTE le domande di:**

- Trasformazione del rapporto di lavoro da tempo Pieno a tempo Parziale,
- Modifica delle ore settimanali e/o tipologia della prestazione lavorativa del personale già in regime di Part-Time
- Rientro a Tempo Pieno (per coloro che intendano rientrare dopo un anno di rapporto di lavoro in regime di part-time devono allegare alla domanda le motivate esigenze).

**E' opportuno precisare** che il contratto part-time è di durata biennale per un numero di ore settimanali, di norma, almeno del 50%, compatibilmente, per il personale docente, con la scindibilità dell'orario di cattedra e che l'accoglimento delle domande è demandato al Dirigente Scolastico.

**Al termine dei due anni** non è necessaria alcuna richiesta di proroga se si decide di proseguire il rapporto di lavoro part-time ma **è opportuno che tutti coloro che intendono avvalersi del tacito rinnovo compilino la domanda facendola pervenire alla scuola di servizio entro il 15 MARZO 2018** (questo in via preventiva e varrà solo nel caso in cui le nuove richieste e i taciti rinnovi non determini un numero complessivo di part-time superiore al contingente previsto).

**PER I DOCENTI NEO-ASSUNTI:**

a) I docenti neo immessi in ruolo su sede provvisoria che intendono presentare domanda di part – time per l'a.s. 2018/19 invieranno la predetta domanda alla medesima sede la quale, successivamente alla pubblicazione dei movimenti, avrà cura di trasmetterla alla scuola di titolarità.

**Si allega il modello per la compilazione della domanda**

Per eventuali chiarimenti rivolgersi all'ufficio di Segreteria del Personale (Sig.ra Roberta), in orario di apertura al pubblico.

Distinti saluti



IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Ing. Ezio Toffano

Ezio Toffano

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art.3, comma 2 del D.Lgs 39/1993

Domanda di rientro al tempo pieno, di trasformazione del rapporto di lavoro dal tempo pieno al tempo parziale, di modifica dell'attuale rapporto di lavoro a tempo parziale ( O.M. 22.07.1997, n. 446)

Al Dirigente Scolastico

\_\_\_\_\_

\_\_l\_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

Residente \_\_\_\_\_ Codice fiscale: \_\_\_\_\_

Personale docente di ruolo classe di concorso: \_\_\_\_\_

Titolare presso \_\_\_\_\_

in servizio presso \_\_\_\_\_

### H I E D E

il rientro a tempo pieno  
oppure

la trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale con la seguente tipologia ed il seguente orario: o **tempo parziale orizzontale** su tutti i giorni lavorativi:

o **tempo parziale verticale:**

per n. \_\_\_\_\_ ore settimanali e per n. \_\_\_\_\_ giorni settimanali

o **tempo parziale ciclico:** \_\_\_\_\_ indicare  
il/i periodi di assenza dal servizio

la modifica del proprio orario di lavoro a tempo parziale relativamente alla tipologia e/o all'orario di lavoro , nei seguenti termini:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### DICHIARA

(Nel caso di rientro a tempo pieno non occorre nessuna dichiarazione; negli altri casi occorre segnare, con una X accanto al numero e/o lettera, le parti che interessano)

<input type="checkbox"/>	1) di svolgere una seconda attività lavorativa subordinata o autonoma;
<input type="checkbox"/>	2) di svolgere attività come libero professionista;
<input type="checkbox"/>	3) di non svolgere una seconda attività subordinata o autonoma;
<input type="checkbox"/>	4) di avvalersi di quanto previsto dal comma 44 dell'art. 1 della Legge 24 dicembre 2007 n. 247.
<input type="checkbox"/>	5) di avere un'anzianità complessiva di servizio <b>di ruolo e non di ruolo</b> riconosciuto o riconoscibile ai fini della carriera di aa. _____ mm. _____ gg. _____ (indicare il totale del servizio alla data del 15/03)
<input type="checkbox"/>	6) di essere in possesso dei seguenti titoli di precedenza di seguito elencati (dalla lettera a alla g), previsti dall'O.M. 446/97 - art 3 - in ordine di priorità :

	a) portatore di handicap o di invalidità riconosciuta ai sensi della normativa sulle assunzioni obbligatorie (minimo 46%); dichiarare la percentuale di invalidità posseduta _____
	b) persone a carico per le quali è riconosciuto l'assegno di accompagnamento di cui alla legge 11 Febbraio 1980 n. (dichiarare il nominativo e la relazione di parentela _____)
1	
	c) familiari a carico portatori di handicap o soggetti a fenomeni di tossicodipendenza, alcolismo cronico o grave debilitazione psicofisica; ( come confermato dall'allegato certificato dell'ASL o delle preesistenti commissioni sanitarie provinciali);
	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 (come confermato dall'allegato certificato dell'ASL o delle preesistenti commissioni sanitarie provinciali), genitori con n. ____ . figli minori;
	f) aver superato i sessanta anni di età ovvero aver compiuto venticinque anni di servizio
	g) motivate esigenze di studio, come da idonea documentazione che si allega

data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

-----  
**Riservato alla Istituzione scolastica :**

Assunta al protocollo della scuola al n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

- Si dichiara che la richiesta di trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale, con la relativa tipologia e il relativo orario, è compatibile con l'organizzazione dell'orario di servizio scolastico. Si esprime, pertanto, parere **FAVOREVOLE** alla trasformazione del rapporto di lavoro del/la richiedente da tempo pieno a tempo parziale
- Si dichiara che la richiesta di modifica dell'attuale rapporto di lavoro a tempo parziale, con la relativa tipologia e il relativo orario, è compatibile con l'organizzazione dell'orario di servizio scolastico. Si esprime, pertanto, parere **FAVOREVOLE** alla modifica del rapporto di lavoro a tempo parziale del/la richiedente
- Si esprime parere **FAVOREVOLE**, viste le motivazioni dell'interessato, al rientro a tempo pieno anticipato (dopo solo un anno di servizio a part time) ai sensi dell'art. 11 O.M. 446/97.
- Si esprime parere **NON FAVOREVOLE** alla trasformazione/modifica del rapporto di lavoro a tempo parziale del/la richiedente per le seguenti ragioni:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Il Dirigente Scolastico**

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_