



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI SCUOLA MATERNA ELEMENTARE E MEDIA
Via Roma, 1 – CASTELL'ARQUATO (PIACENZA)
tel. e fax 0523/805167
Comuni di Castell'Arquato e Alseno

Prot. n. 920 P/7b

Castell'Arquato, 09/03/2020

A tutto il personale DOCENTE E ATA
a TEMPO INDETERMINATO
in servizio presso I.C. Castell'Arquato

Oggetto: trasformazione del rapporto di lavoro del personale del comparto scuola da tempo pieno a tempo parziale, rientro a tempo pieno e variazione orario. Presentazione domande A.S. 2020/21

Per opportuna conoscenza e norma del personale in indirizzo, in riferimento alla nota dell'U.S.T. di Piacenza prot. n. 582 del 27 febbraio 2020, pari oggetto, si ricorda che **ENTRO LA DATA DEL 15 MARZO 2020** dovranno essere presentate a questa Istituzione Scolastica le istanze di:

- trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale,
- variazione dell'orario settimanale, per chi già in part time,
- revoca del part time e rientro a tempo pieno.

Si fa presente che il contratto di lavoro part time non potrà essere trasformato in rapporto di lavoro a tempo pieno **per almeno due anni scolastici** se non in presenza di motivate esigenze e a condizione che non esistano situazioni di esubero nella classe di concorso.

Il personale che, al termine di due anni, decida di proseguire il rapporto di lavoro part time non dovrà richiedere alcuna proroga mentre il rientro a tempo pieno andrà esplicitamente richiesto.

Si ricorda, infine, che il personale richiedente la trasformazione del rapporto di lavoro a tempo parziale dall' a. s. 2020/21, **qualora ottenga il trasferimento**, dovrà **entro 5 giorni dalla pubblicazione dei movimenti**, verificare la compatibilità del proprio orario di servizio rispetto a quanto precedentemente richiesto, con il Dirigente della sede di arrivo e comunicare eventuali variazioni all'Ufficio Scolastico Territoriale di Piacenza.

Allegati:

modulo richiesta part time con autocertificazioni servizio e titoli di precedenza

modulo richiesta variazione orario part time

modulo richiesta rientro a tempo pieno



LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Dr.ssa Anna Coppolelli

Mod. "domanda – variazione orario part-time"

(In carta semplice da inoltrare per il tramite del Dirigente Scolastico)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Oggetto: rapporto di lavoro a tempo parziale - Orario di lavoro con decorrenza 01/09/2020.

__I__ sottoscritta/o _____ nata/o a _____ (Pr. _____)

Il __/__/__ in servizio presso codesta Istituzione, in qualità di docente _____

Cl. Concorso _____ e con rapporto di tempo indeterminato part time a decorrere dal __/__/__.

CHIEDE

di poter variare, compatibilmente con le esigenze didattiche e/o di servizio, il proprio orario dal 1/09/2020:

tempo parziale orizzontale ⇨ (numero ore di servizio) _____

tempo parziale verticale ⇨ (numero ore di servizio) _____

Luogo e data

Firma

(Intestazione della scuola)

Assunta al protocollo della Scuola al n. _____ in data _____.

Si dichiara che la richiesta di variazione dell'orario part-time E' **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.

Il Dirigente Scolastico

Mod "domanda di rientro a tempo pieno"

(In carta semplice da inoltrare per il tramite del Dirigente Scolastico)

__I__ sottoscritt _____ nat__ a _____
(prov.) il _____ titolare presso _____
in qualità di _____ Cls di concorso _____. Ai
sensi dell'art. 39 (personale docente) 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 01/09/2020:

-avendo assolto all'obbligo di permanenza di minima di 2 anni di cui all'art. 11 dell'O.M. 446/97;

- pur non avendo assolto all'obbligo di permanenza di 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 : Protocollo della scuola n. _____ del _____

Il Dirigente Scolastico

Data _____

Tramite il Dirigente Scolastico

Il sottoscritt _____, nat_ il _____ a

_____ (Pr. _____) C.F.: _____

in servizio presso _____ in qualità di

_____ Cl. Concorso _____;

CHIEDE

Ai sensi dell'art. 39 del C.C.N.L. (personale docente) e dell'O.M. 446 del 22 luglio 1997, la trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale, con decorrenza 1 settembre 2020 per almeno un biennio, fino a richiesta di revoca, secondo la seguente tipologia:

tempo parziale orizzontale ⇨ (su tutti i giorni lavorativi) per (h. _____ Sett.)

tempo parziale verticale ⇨ (articolazione su alcuni giorni sett.) per (h. _____ Sett.)

A tal fine dichiara:

1. di avere n° _____ anni di servizio di ruolo (compreso il corrente anno scolastico);
2. di avere n° _____ anni di servizio pre-ruolo riconosciuto o riconoscibile;
3. di essere in possesso dei seguenti titoli di precedenza previsti dall'art. 3 comma 2, O.M. 446/97:
 - a) portatore di handicap o di invalidità riconosciuta ai sensi della normativa sulle assunzioni obbligatorie;
 - b) persone a carico per le quali è riconosciuto l'assegno di accompagnamento di cui alla legge 11/02/1980 n. 18;
 - c) familiari a carico portatori di handicap o soggetti a fenomeni di tossicodipendenza, alcolismo cronico o grave debilitazione psicofisica: vedere l'unito certificato della A.S.L. o delle preesistenti Commissioni Sanitarie Provinciali;
 - d) figli di età inferiore a quella prescritta per la frequenza della scuola dell'obbligo;
 - e) familiari che assistono persone portatrici di handicap non inferiore al 70%, malati di mente, anziani non autosufficienti, genitori con n. figli minori (**sottolineare la situazione che interessa**);
 - f) esistenza di motivate esigenze di studio, come da unita documentazione.

Il sottoscritt dichiara, inoltre, di essere consapevole, in caso di eventuale trasferimento o di passaggio ad altro ruolo, di dover comunicare al Dirigente dell'Istituzione scolastica d'arrivo l'ottenimento del tempo part-time.

Allega la certificazione o autodichiarazione personale attestante i titoli di precedenza.

_____ luogo e data

_____ Firma

Assunta al protocollo della Scuola al n. _____ in data _____.

Si compone di istanza più n. _____ allegati.

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