ISTITUTO COMPRENSIVO SAN VITTOR
C.F. 97616430589 C.M. RMIC8CN00V
A09P224 - I.C SAN VITTORINO CORCOLLE
Prot. 0002029/U del 01/03/2022 14:19

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
I.C. SAN VITTORINO - CORCOLLE
Via Spinetoli, 96 - 00132 - ROMA
☎062203507-fax062203507
e-mail rmic8cn00v@istruzione.it pec rmic8cn00v@pec.istruzione.it
codice univoco fatturazione elettronica: UF1ZLY
C.F. 97616430589 C.M. RMIC8CN00V

Roma, 01/03/2022
CIRC 136
Prot vedere segnatura

A tutto il Personale

Al Sito WEB

OGGETTO: Trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale o rientro a tempo pieno del personale docente, educativo ed A.T.A - A.S. 2022/2023.

Si trasmettono Nota MI-USR prot. n° 9677 del 28.2.22 relativa all'oggetto, ed allegati.

Il Dirigente Scolastico
dott.ssa Caterina Biafora
firmato digitalmente ai sensi del CAD
e norme connesse

m_pi.AOOUSPRM.REGISTRO
UFFICIALE.U.0009677.28-02-2022.h.15:06

Ministero dell'Istruzione
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
Ufficio VI - Ambito territoriale per la provincia di Roma
Via Frangipane, 41 – 00184 Roma

PEC usprm@postacert.istruzione.it PEO usp.rm@istruzione.it

Sito http//www.atpromaistruzione.it

AI DIRIGENTI SCOLASTICI DELLE SCUOLE E
ISTITUTI STATALI DI OGNI ORDINE E GRADO DI
ROMA E PROVINCIA

e, p.c.

ALLE OO.SS.
DEL COMPARTO SCUOLA –LORO SEDI

Oggetto: Trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale o rientro a tempo pieno del personale docente, educativo ed A.T.A - A.S. 2022/2023.

In vista della prossima scadenza di presentazione delle istanze di trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale, di modifica dell'articolazione dell'orario di lavoro part - time già in essere e di reintegro del rapporto di lavoro a tempo pieno del personale docente, educativo ed ATA stabilita, secondo quanto disposto dall'O.M. 13 febbraio 1998, n. 55, **al 15 marzo di ciascun anno,** si ritiene opportuno fornire alcune indicazioni operative utili per coordinare gli adempimenti a carico delle Istituzioni in indirizzo con quelli di pertinenza di questo A.T..

Il personale docente, educativo e ATA che abbia interesse, dovrà presentare all'istituzione scolastica di titolarità o di servizio, entro la predetta data del 15 marzo, la relativa domanda, redatta in conformità degli allegati n. 1 e n. 2. Vale precisare che tale termine non riguarda il personale che sarà collocato a riposo a decorrere dal 1° settembre 2022 che ha già dovuto manifestare, entro la data indicata dal M.I., la volontà di continuare a prestare servizio in regime di tempo parziale e la cui domanda è stata già acquisita da questo Ufficio.

Il rapporto di lavoro a tempo parziale avrà la durata minima di due anni scolastici e si prorogherà automaticamente di anno in anno in assenza di richiesta scritta di reintegro a tempo pieno, da prodursi, da parte dell'interessato, secondo le modalità e i termini previsti dalle disposizioni in materia.

Qualora durante il periodo di vigenza del contratto di part-time (biennale) si rendesse necessaria una variazione di orario di servizio, **in relazione ad obiettive esigenze didattiche ed organizzative della scuola**, si procederà alla modifica del contratto. La variazione potrà essere definita dal Dirigente Scolastico e comunicata a questo Ufficio, insieme alla richiesta del personale interessato,

sempre entro il 15 marzo p.v., tenendo conto delle esigenze dell'interessato, in quanto compatibili con quelle prevalenti di buon funzionamento dell'istituzione.

Il rientro a tempo pieno, dopo il prescritto periodo minimo, può trovare accoglimento solo se esplicitamente richiesto mediante la compilazione del modulo di cui all'allegato n. 3. In tale caso, il Dirigente Scolastico provvederà ad inviare le opportune comunicazioni alla competente Ragioneria Territoriale dello Stato dopo la pubblicazione degli elenchi da parte di questo Ufficio.

Si rammenta che la materia trattata è regolata dalle seguenti norme: artt. 39 e 58 del C.C.N.L. 2006/2009, dall' O.M. 22 luglio 1997, n. 446, dall'O.M. 13 febbraio 1998, n. 55 , dal D.Lgs. 25 febbraio 2000, n. 61 come modificato dal D.Lgs. 26 febbraio 2001, n. 100 e dalla L. 6 agosto 2008, n. 133.

Si invitano le SS.LL. ad esaminare le domande, dopo aver accertato la compatibilità dell'orario prescelto dagli interessati con quello delle lezioni ed a trattenere le domande presentate agli atti della Scuola, per l'acquisizione al SIDI, utilizzando il seguente percorso: Fascicolo Personale Scuola –Personale Scuola - Personale Comparto Scuola - Gestione Posizioni di Stato - Trasformazione rapporto di lavoro a tempo parziale – Acquisire domanda.

Al termine di tali adempimenti e comunque non oltre il **18 marzo 2022**, vorranno le SS.LL. trasmettere a questo Ufficio Scolastico Regionale - Ufficio VI - A.T.P. Roma, gli allegati files in formato excel distinto tra personale docente e personale A.T.A. ed educativo, **nonché la domanda scansionata,** corredata dell'informativa sul trattamento dei dati personali, presentata dall'interessato e protocollata dalla scuola.

Si precisa che il file excel dovrà contenere i dati informativi completi di tutto il personale in servizio part - time presso codeste Istituzioni Scolastiche.

Gli Istituti Comprensivi compileranno files separati di docenti secondo l'ordine di scuola.

Inoltre gli Istituti secondari di I e II grado dovranno specificare le classi di concorso di cui al D.P.R. 14 febbraio 2016 n. 19 e ss.mm.ii.

La trasmissione dovrà avvenire agli indirizzi di seguito indicati:

- Per i docenti della scuola dell'infanzia e primaria all'indirizzo di posta elettronica scu.mat.ele.rm@istruzione.it
- Per i docenti della scuola secondaria di primo grado e secondo grado all'indirizzo di posta elettronica scu.sec.sec.gra.rm@istruzione.it
- Per il personale educativo e A.T.A. all'indirizzo di posta elettronica ata.rm@istruzione.it

Successivamente questo Ufficio, nel rispetto della percentuale del 25% della dotazione organica provinciale per ogni classe di concorso, posto o profilo, provvederà a pubblicare gli elenchi degli aventi titolo alla stipula del contratto part-time ed a trasmetterli a tutte le Istituzioni Scolastiche unitamente ai modelli di contratti individuali distinti per il personale in servizio e per il personale che ha chiesto il trattamento pensionistico.

<u>Resta inteso che i contratti dovranno essere redatti e sottoscritti, dal Dirigente Scolastico e dal personale interessato, solo dopo che l'Ufficio scrivente avrà, con comunicazione formale, reso noto l'accoglimento delle istanze.</u>

Si prega di dare la massima diffusione della presente circolare tra il personale scolastico.

Si ringrazia per la consueta, fattiva collaborazione.

LA DIRIGENTE
Dott.ssa Giulia VINCIGUERRA
(documento firmato digitalmente)



Firmato digitalmente da
VINCIGUERRA GIULIA
C = IT
O = MINISTERO
DELL'ISTRUZIONE

ALLEGATI:
All. n. 1 - domanda di trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale - personale docente;
All. n. 2 – domanda di trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale – personale ATA - Educativo;
All. n. 3 – domanda di rientro a tempo pieno;
All. n. 4 – informativa trattamento dati personali
All. n. 5 – file excel per personale docente
All. n. 6 – file excel per personale ATA ed Educativo

All. n. 2

MODELLO DI DOMANDA PART-TIME - PERSONALE A.T.A. - EDUCATIVO

Al Dirigente dell 'Ufficio VI
Ambito territoriale della provincia di ROMA
Via Frangipane, 41 ROMA

Per il tramite del Dirigente Scolastico della scuola di servizio

__l__sottoscritt_____nat__a_____
_____(prov._____) il_____
titolare presso _____codice meccanografico _____
in servizio presso (se diverso da quello di titolarità)_____
_____codice meccanografico_____
in qualità di _____
ai sensi 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;
a decorrere dal 01/09/2022 e 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)
C - TEMPO PARZIALE MISTO _____
(articolazione della prestazione risultante dalla combinazione delle due modalità indicate alle lett. A e B)

- **LA MODIFICA** del precedente orario di part-time e/o tipologia dell'orario di servizio;
a decorrere dal 01/09/2022 e secondo la seguente tipologia:

A - TEMPO PARZIALE ORIZZONTALE da n. ore_____/_____ a n. ore_____/_____
B - TEMPO PARZIALE VERTICALE da n. ore_____/_____a n. ore_____/_____
C - TEMPO PARZIALE MISTO _____

A tale fine dichiara:

1) di avere l'anzianità complessiva di servizio: aa_____mm:_____gg:_____;
2) di non aver chiesto precedente modifica oraria di part-time;
3) di aver chiesto modifica oraria di part-time per l'anno scolastico _____/_____;
4) di essere in possesso dei seguenti titoli di precedenza previsti dall'art.7 c. 4 del D.P.C.M. n. 117/88:

- portatore di handicap o invalidità riconosciuta ai sensi della normativa sulle assunzioni obbligatorie; (**documentare con dichiarazione personale**)
- 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**)
- 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**);
- figli di età inferiore a quella prescritta per la frequenza della scuola d'obbligo; (**documentare con dichiarazione personale**);
- 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**);
- esistenza di motivate esigenze di studio, valutate dall'Amministrazione di competenza; (**documentare con idonea certificazione**).

All. n. 2

(Barrare la casella di interesse)

DICHIARA inoltre:

□ di non voler intraprendere altra attività lavorativa

ovvero

□ di voler intraprendere la seguente attività lavorativa (l'orario part time richiesto non può superare il 50% dell'orario di lavoro)

Allega i seguenti documenti e/o dichiarazioni personali:

_____

Data_____

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)

Data_____ firma _____

TIMBRO DELLA SCUOLA

ASSUNTA AL PROTOCOLLO DELLA SCUOLA AL N..... IN DATA .....
SI COMPONE DI N. ..... ALLEGATI.

Preso atto della dichiarazione resa dall'interessato/a, 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.

Eventuale:
Circa la dichiarazione di altra attività lavorativa che l'interessato/a ha dichiarato con la presente domanda di voler svolgere, si esprime il seguente parere in ordine alla compatibilità:

_____

SI ESPRIME infine, parere favorevole/sfavorevole alla trasformazione/modifica del rapporto **di lavoro a tempo parziale del/della richiedente.**

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

.....

All. n. 1

MODELLO DI DOMANDA PART-TIME - PERSONALE DOCENTE

Al Dirigente dell 'Ufficio VI
Ambito territoriale della provincia di ROMA
Via Frangipane, 41 ROMA

Per il tramite del Dirigente Scolastico della scuola di servizio

__l__sottoscritt_____nat__a_____
_____(prov._____) il_____
titolare presso _____codice meccanografico _____
in servizio presso (se diverso da quello di titolarità)_____
_____codice meccanografico_____
in qualità di docente di scuola_____, classe concorso_____ sostegno SI NO
ai sensi 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;
a decorrere dal 01/09/2022 e 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)
C - TEMPO PARZIALE MISTO _____
(articolazione della prestazione risultante dalla combinazione delle due modalità indicate alle lett. A e B)

- **LA MODIFICA** del precedente orario di part-time e/o tipologia dell'orario di servizio;
a decorrere dal 01/09/2022 e secondo la seguente tipologia:

A - TEMPO PARZIALE ORIZZONTALE da n. ore_____/_____ a n. ore_____/_____
B - TEMPO PARZIALE VERTICALE da n. ore_____/_____a n. ore_____/_____
C - TEMPO PARZIALE MISTO _____

A tale fine dichiara:

1) di avere l'anzianità complessiva di servizio: aa_____mm:_____gg:_____;
2) di non aver chiesto precedente modifica oraria di part-time;
3) di aver chiesto modifica oraria di part-time per l'anno scolastico _____/_____;
4) di essere in possesso dei seguenti titoli di precedenza previsti dall'art.7 c. 4 del D.P.C.M. n. 117/88:

- portatore di handicap o invalidità riconosciuta ai sensi della normativa sulle assunzioni obbligatorie; (**documentare con dichiarazione personale**)
- 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**)
- 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**);
- figli di età inferiore a quella prescritta per la frequenza della scuola d'obbligo; (**documentare con dichiarazione personale**);
- 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**);
- esistenza di motivate esigenze di studio, valutate dall'Amministrazione di competenza;

All. n. 1

(**documentare con idonea certificazione**).
(Barrare la casella di interesse)

DICHIARA inoltre:

□ di non voler intraprendere altra attività lavorativa

ovvero

□ di voler intraprendere la seguente attività lavorativa (l'orario part time richiesto non può superare il 50% dell'orario di lavoro)

_ l_ sottoscritt_ dichiara fin d'ora di accettare che l'articolazione oraria del part time (ovvero i giorni in cui verrà effettuata la prestazione lavorativa) sarà definita annualmente in relazione alla compatibilità dell'orario richiesto con l'orario definitivo delle lezioni che verrà elaborato all'inizio di ciascun anno scolastico, e di accettare altresì eventuali variazioni del proprio orario di servizio rese necessarie 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.

Allega i seguenti documenti e/o dichiarazioni personali:

_____

Data_____

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)

Data_____ firma _____

TIMBRO DELLA SCUOLA

ASSUNTA AL PROTOCOLLO DELLA SCUOLA AL N..... IN DATA .....
SI COMPONE DI N. ..... ALLEGATI.

Preso atto della dichiarazione resa dall'interessato/a, 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.

Eventuale:
Circa la dichiarazione di altra attività lavorativa che l'interessato/a ha dichiarato con la presente domanda di voler svolgere, si esprime il seguente parere in ordine alla compatibilità:

_____

SI ESPRIME infine, parere favorevole/sfavorevole alla trasformazione/modifica del rapporto **di lavoro a tempo parziale del/della richiedente.**

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

.....

All. n. 3

MODELLO DI DOMANDA DI RIENTRO A TEMPO PIENO

Al Dirigente dell' Ufficio VI
ATP - ROMA

Tramite Il DirigenteScolastico

Il /La sottoscritto/a……nato/a a……
(prov…….) il……residente a ……
via ……n……tel. ……
titolare presso…… codice meccanografico……
in servizio presso…… codice meccanografico……
nel corrente anno scolastico presso…… in qualità di:

- ☐ Educatore
- ☐ Docente di scuola dell'infanzia
- ☐ Docente di scuola primaria
- ☐ Docente scuola secondaria I° grado - classe di concorso ……
- ☐ Docente scuola secondaria II° grado – classe di concorso ……
- ☐ Personale A.T.A. – Profilo: ……

titolare di contratto di lavoro a tempo parziale, senza soluzione di continuità, dall'anno scolastico_____/_____ neo immesso in ruolo si no
Estremi del contratto: prot. n……del ……;

C H I E D E

Con decorrenza **1° settembre 2022** la trasformazione del rapporto di lavoro

da tempo parziale a tempo pieno (rientro)

Data: ……

Firma ……

ASSUNTA AL PROTOCOLLO DELLA SCUOLA AL N…… IN DATA……

Preso atto della dichiarazione resa dall'interessato/a,
SI ESPRIME parere favorevole/sfavorevole alla trasformazione del rapporto **di lavoro a tempo pieno del/della richiedente.**

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

……

(Timbro della Scuola)