



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Ufficio IX – Ambito Territoriale di Caserta  
email: usp.ce@istruzione.it - pec: uspce@postacert.istruzione.it  
Tel. 0823216413 C.F. 80100690611

Prot. n.

**Ai DIRIGENTI SCOLASTICI  
delle Scuole statali di ogni  
ordine e grado della provincia  
LORO SEDI  
Alle OO.SS. della scuola  
LORO SEDI**

OGGETTO: Trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale del personale docente, educativo e ATA con rapporto di lavoro a tempo indeterminato BIENNIO 2017/19.

Si ritiene utile ricordare che, come ogni anno, così come stabilito in via permanente dall'O.M. 446 del 22/07/1997 ed integrata dall'O.M. 55 del 23/02/1998, entro il 15/03/2017, devono essere presentate, dal personale del comparto scuola con contratto a tempo indeterminato, le istanze 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.

Si rammenta che il contratto di part-time è **di durata almeno biennale.**

Al termine dei due anni non è necessaria alcuna richiesta di proroga se si decide di proseguire il rapporto di lavoro a part-time, ovviamente sempre se la somma delle nuove richieste di part-time e dei taciti rinnovi non determini un numero complessivo di part-time superiore al contingente previsto. E' opportuno, pertanto, per redigere la relativa graduatoria, che tutti coloro che intendano avvalersi del tacito rinnovo compilino comunque, in via preventiva, il modello di domanda facendolo pervenire alla Scuola entro il 15/03/2017. L'inserimento al SIDI di queste ultime richieste sarà necessario solo nel caso in cui si verifichi la saturazione del contingente, che questo ufficio avrà cura di comunicare alle SS. LL., dopo la determinazione dell'Organico di Diritto.  
**Al fine di consentire un'attenta verifica della effettiva fruizione del regime di Part-time da parte del personale in servizio in questa provincia, questo Ufficio ha**

**predisposto apposito modello da compilare in ogni sua parte e trasmetterlo, entro il 15 Aprile 2017 al seguente indirizzo mail: [mariateresa.grande.ce@istruzione.it](mailto:mariateresa.grande.ce@istruzione.it). Si prega di dare comunicazione anche se di carattere negativo.**

**VARIAZIONE ORARIO PART-TIME:** il personale già in regime di part-time che intende modificare l'orario di servizio, per esigenze personali, deve presentare apposita richiesta **entro i termini predetti**. Per il solo personale docente di 1° e 2° grado che non intende in maniera volontaria cambiare il proprio orario di servizio, ma che la cui modifica dovesse rendersi necessaria per garantire l'unicità dell'insegnamento in seguito all'adeguamento dell'organico di diritto alla situazione di fatto, il numero delle ore sarà concordato tra il Dirigente Scolastico ed il Docente, comunicando contemporaneamente all'ufficio in tempo utile per le **operazioni di utilizzazioni e assegnazioni provvisorie, nonché per le nomine di competenza dell'UST.**

**RIENTRO A TEMPO PIENO:** si ricorda che il contratto di part-time viene stipulato per una **durata almeno biennale** e per un numero di ore almeno del 50%, compatibilmente, per il personale docente, con la scindibilità dell'orario di cattedra.

Il rientro a tempo pieno va **esplicitamente** richiesto. Il personale che chiede il ripristino del tempo pieno soltanto dopo un anno in regime di part-time deve inviare a questo UST istanza documentata, che può essere accolta sulla base di motivate esigenze.

**L'accoglimento delle domande è demandato al Dirigente Scolastico.**

Si richiama l'attenzione sulla novità più rilevante introdotta dall'art. 73, D.L. 112/08 convertito in legge n. 133/08: a fronte di una istanza del lavoratore, l'amministrazione non ha l'obbligo di accoglierla, né la trasformazione avviene in modo automatico. Infatti, la disposizione prevede che la trasformazione "può" essere concessa. Secondo la circolare n. 9 della Funzione Pubblica del 30 giugno 2011 in presenza del posto nel contingente (25% dei posti per ogni classe di concorso o profilo professionale), il dipendente è titolare di un interesse tutelato alla trasformazione del rapporto, fermo restando la valutazione dell'amministrazione relativamente alla congruità del regime orario e alla collocazione temporale della prestazione lavorativa proposta. La valutazione discrezionale dell'amministrazione può negare la trasformazione del rapporto di lavoro, quando dall'accoglimento della stessa, deriverebbe un pregiudizio alla funzionalità complessiva della scuola.

In caso di parere negativo, le motivazioni devono essere chiaramente dichiarate all'interessato, per permettergli, eventualmente, di ripresentare nuova istanza con diverse modalità. Eventuali esiti negativi devono essere espressi con una dettagliata dichiarazione che ne metta in risalto i motivi del diniego, tutto ciò al fine di tutelare la posizione dell'Amministrazione in caso di eventuale contenzioso.

Poiché l'accoglimento delle domande di trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale deve essere contenuto nel limite del 25% della dotazione organica complessiva a livelli provinciale per ogni classe di concorso o profilo professionale, sarà cura dello scrivente, prima delle operazioni dell'organico di fatto, comunicare gli elenchi del personale che rientra nel contingente massimo provinciale da destinare alla trasformazione dei rapporti di lavoro a tempo parziale per l'a.s. 2017/18. Qualora si determini un esubero di domande, rispetto al contingente, questo ufficio accoglierà le richieste in base ai seguenti criteri:

- 1) Precedenza di cui all'art. 3 dell'O.M. 446/97;
- 2) Maggiore anzianità di servizio (se non dichiarata nel modulo domanda sarà considerata pari a zero);
- 3) Maggiore età.

**E' di competenza delle segreterie scolastiche inserire i dati al SIDI entro il 31 marzo 2017.**

**Sono acquisiti dall'UST le richieste di rientro a tempo pieno,** previa comunicazione da parte delle scuole.

Le istanze prodotte dal personale interessato dovranno essere allegate ai successivi contratti individuali di lavoro a tempo parziale, tempo parziale e pensione oppure modifiche di orario che potrà avvenire **esclusivamente** dopo la pubblicazione da parte dello scrivente Ufficio dell'elenco del personale che usufruirà del regime di lavoro part-time.

**Si rammenta che sia le istanze di trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale che i contratti successivamente stipulati non vanno inviati a questo Ufficio, ma alla Ragioneria Territoriale dello Stato.**

**I Dirigenti Scolastici sono pregati di dare ampia comunicazione della presente a tutto il personale.**

La presente circolare viene pubblicata sul sito istituzionale [www.csa.caserta.bdp.it](http://www.csa.caserta.bdp.it).

Per ogni riferimento normativo si rinvia all'O.M. 446/97, all'O.M. 55/98, all'art. 73 della L. 133/08 e alla Circolare della Presidenza del Consiglio dei Ministri-Funzione Pubblica n. 9 del 30/06/2011.

Si ringrazia per la collaborazione.

IL Dirigente

f.to Vincenzo Romano

*Documento firmato digitalmente ai sensi del c.d. codice  
Dell'Amministrazione Digitale e normativa connessa.  
A corredo della presente nota, vi sono n. 3 allegati di cui  
X ottenuti per scansione degli originali.*

*Maria Teresa Grande*

*Mail: mariateresa.grande.ce@istruzione.it*

*Tel. 0823/248258*

**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

\_\_\_\_\_

\_\_1\_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

**CHIEDE**

- 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 misto:** \_\_\_\_\_  
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)

	1) di svolgere una seconda attività lavorativa subordinata o autonoma;
	2) di svolgere attività come libero professionista;
	3) di non svolgere una seconda attività subordinata o autonoma;
	4) di avvalersi di quanto previsto dal comma 44 dell'art. 1 della Legge 24 dicembre 2007 n. 247.
	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)
	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; 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 relazione parentela _____

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 **NON FAVOREVOLE** alla trasformazione/modifica del rapporto di lavoro a tempo parziale del/la richiedente per le seguenti ragioni:

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

**Il Dirigente Scolastico**

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

DENOMINAZIONE SCUOLA

- Personale Docente ed ATA già in Part-Time o che ha chiesto il Part-Time (DI RUOLO IN PROVINCIA)
- PERSONALE INCARICATO A TEMPO DETERMINATO
- PERSONALE DI RUOLO IN ASSEGNAZIONE PROVVISORIA DA ALTRA PROVINCIA

Cognome e nome	Data di nascita	Prov. di nasc.	Classe di concorso e posizione giuridica	Anno sc. Inizio part-time	Ore effettivo servizio

IL DIRIGENTE SCOLASTICO