



Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca
 Ufficio Scolastico Regionale per la Puglia
 Direzione Generale
Ufficio VI - Ambito territoriale per la provincia di LECCE
Servizio Personale Docente – Organici, Mobilità e Reclutamento

Lecce, 5 marzo 2018

AI DIRIGENTI SCOLASTICI
 DELLA PROVINCIA DI LECCE – LORO SEDI

AL SITO WEB ISTITUZIONALE – SEDE

p.c. ALLE OO.SS. DELLA PROVINCIA DI LECCE

OGGETTO: Part-time 2018-2019 - Istanze del personale docente a tempo indeterminato di ogni ordine e grado della provincia -

Si rende noto che il **15.3.2018** scade, per il personale in oggetto, il termine per la presentazione alle SS.LL. delle domande di rientro al tempo pieno, di trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale, di modifica dell'orario e/o della tipologia dell'attuale rapporto di lavoro a tempo parziale.

Entro il **31.3.2018** le domande di trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale, presentate nei termini, (solamente le nuove domande) saranno inserite al sistema SIDI dalle segreterie scolastiche, secondo il seguente percorso operativo: *personale comparto scuola – gestione posizioni di stato – trasformazione rapporto di lavoro a tempo parziale – acquisire domande.*

Saranno, inoltre, trasmesse a questo ufficio, con l'indicazione in oggetto "Part-time docenti 2018-2019", all'indirizzo usp.le@istruzione.it, sempre entro il **31.3.2018**, in formato .pdf – unico file, le stesse domande di:

- Trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale
- Modifica dell'orario e/o della tipologia della prestazione lavorativa del personale che già fruisce di contratto a tempo parziale
- Rientro al tempo pieno.

Si precisa che qualora non venga presentata domanda di rientro a tempo pieno, il rapporto di lavoro a tempo parziale di coloro che già ne usufruiscono si considera automaticamente prorogato.

Poiché la possibilità di accogliere le domande di part-time deve essere contenuta nel limite del 25% della dotazione organica, sarà cura dello scrivente, una volta definita la consistenza dell'organico di diritto per l'a. s. 2018/19, comunicare se vi sia o meno la condizione di accettazione delle domande.

Si richiamano a tal proposito le disposizioni dell'O.M. 446/97 e le modifiche introdotte in materia di part-time dell'art. 73 della legge 6.8.2008, n. 133, conversione in legge con modificazioni, del D.L. 25.6.2008, N.112, l'art. 16 della legge 183/2010 e circolare della Presidenza del Consiglio dei Ministri n. 9/2011.

I dirigenti scolastici sono pregati di dare ampia comunicazione della presente a tutto il personale interessato.

IL DIRIGENTE
Vincenzo Nicoli

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art.3 comma 2 del decreto legislativo n. 39/1993)

RICHIESTA DI LAVORO A TEMPO PARZIALE - PERSONALE DOCENTE

A.S. 2018/2019

Al Dirigente Scolastico

Istituto Scolastico _____

Il sottoscritt _____ nat a _____
(prov.) il _____ titolare presso _____ in qualità di docente a tempo indeterminato
su posto comune/sostegno/classe di concorso _____, - _____ -
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;
- **IL RIENTRO** del rapporto di lavoro da tempo parziale a tempo pieno;
- **-LA MODIFICA** del precedente orario di lavoro a tempo parziale secondo la seguente modalità dell'orario di servizio:

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)

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;
 - b) persone a carico per le quali è riconosciuto l'assegno di accompagnamento di cui alla L.11/2/80, n. 18;
 - c) familiari a carico portatori di handicap o soggetti a fenomeni di tossicodipendenza, alcolismo cronico e grave debilitazione psicofisica;
 - d) figli di età inferiore a quella prescritta per la frequenza della scuola d'obbligo;
 - 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;
 - f) esistenza di motivate esigenze di studio, valutate dall'Amministrazione di competenza;.
- 3) di aver usufruito del tempo parziale negli aa. ss. _____
rispettivamente per n. _____ ore;
- 3) di non aver mai usufruito del tempo parziale;

_ I_ sottoscritt_ dichiara fin d'ora di accettare che l'articolazione oraria del tempo parziale (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.

Data _____

Firma _____

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; 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 all'Istituzione scolastica:

Assunta al protocollo della scuola al n. _____ del _____.

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

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Data _____