



LICEO GINNASIO STATALE "N. SPEDALIERI"

Piazza Annibale Riccò s.n. 95124 Catania (CT)

Tel. 0956136290 Fax 0950938173 E-mail: ctpc070002@istruzione.it C.M. CTPC070002 C.F: 80009390875

CIRCOLARE INTERNA N. 124

Catania, 02/03/2017

Allegati:1

AL PERSONALE DOCENTE ED ATA

LORO SEDI

All'ALBO

Oggetto: Trasformazione del rapporto da tempo pieno a tempo parziale o rientro a tempo pieno del personale Docente ed ATAB – a.s. 2017/18.

Si porta a conoscenza di tutto il personale la circolare in oggetto.



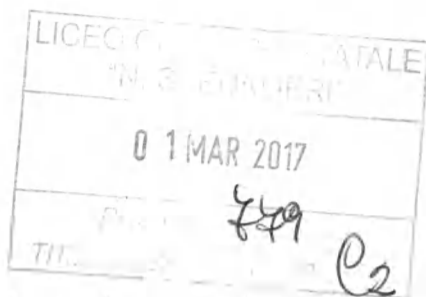
Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Maria Grazia Lizzio

Faint, illegible text at the top of the page, possibly a header or introductory paragraph.

Second section of faint, illegible text, appearing as several lines of a paragraph.

Third section of faint, illegible text, occupying the lower half of the page.

Unità Operativa n.3 Area III Ufficio II
Ufficio ESAMI DI STATO E MOBILITA' DOCENTI DOS



Ai Dirigenti delle Istituzioni scolastiche
della provincia
Loro sedi

e p.c. Alle OO.SS. Comparto Scuola
Loro Sedi

OGGETTO: Trasformazione del rapporto da tempo pieno a tempo parziale o rientro a tempo pieno
del personale docente ed ATA - anno scolastico 2017/18

Si ritiene utile ricordare alle SS.LL. che, come stabilito in via permanente dall'O.M. 55/98,
la data di scadenza delle domande per la trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a
tempo parziale o rientro a tempo pieno del personale docente ed ATA è il **15 marzo 2017**.

Si indicano di seguito gli adempimenti a carico delle istituzioni scolastiche e di
quest'Ufficio con le rispettive scadenze:

Entro il termine del **31/03/2017**:

- Le Istituzioni scolastiche faranno pervenire a questo Ufficio **copia** delle nuove domande
presentate entro i termini - di trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo
parziale, suddivise per ordine di scuola e accompagnate dal parere favorevole del Dirigente
Scolastico (art. 73 D.L. n. 112/08 convertito in legge n. 133 del 6 agosto 2008 che ha modificato la
legge 662 del 1996). Si rammenta la necessità che eventuali pareri negativi siano dettagliatamente
motivati, al fine permettere al dipendente di conoscere le ragioni del diniego e tutelare la posizione
dell'Amministrazione nel caso d'instaurazione di conseguente contenzioso.

L'invio di copia delle domande a quest'Ufficio territoriale deve avvenire esclusivamente
tramite PEO ai seguenti indirizzi:

- Docenti dell'infanzia: francesco.belluso.ct@istruzione.it
- Docenti primaria: concetta.calabrese.ct@istruzione.it
- Docenti di scuola secondaria di primo grado: marcella.visioli.ct@istruzione.it;
- Docenti di scuola secondaria di secondo grado: lina.benigno.ct@istruzione.it
- personale ata: ritaprospera.diguardo.ct@istruzione.it

Le istanze dovranno essere acquisite al SIDI dalle istituzioni scolastiche nel percorso:
Fascicolo Personale Scuola/Personale Scuola/Personale Comparto Scuola/Gestione posizione di
stato/Trasformazione rapporto di lavoro a tempo parziale/Acquisire domande.

Le istanze originali dovranno essere trattenute dalle Istituzioni scolastiche per la successiva
predisposizione e stipula del contratto individuale di lavoro a tempo parziale, che, si ricorda, è
subordinato alla **pubblicazione da parte di quest'Ufficio, dell'elenco del personale ammesso al
regime di lavoro part-time (percentuale contingente)**.

Si ricorda che il contratto di part-time è di durata minima biennale e che, in assenza di
revoca da parte dell'interessato, si intende automaticamente prorogato di anno in anno. Qualora nel

Il responsabile del procedimento:	tel.	e-mail:
Il responsabile dell'istruttoria:	tel.	e-mail:

Via P. Mascagni, 52 - 95131 Catania - - C.F. 80008730873
Tf: 095/7161111 C.U.F.E BOTSGN

PEC: uspct@postacert.istruzione.it - e-mail: usp.ct@istruzione.it - <http://www.ct.usr.sicilia.gov.it>

contratto già stipulato sia stata indicata una data di scadenza, è opportuno che il contratto sia integrato e modificato con la specifica indicazione che esso si intende automaticamente prorogato

La domanda di rientro a tempo pieno del personale docente e/o ATA , dopo due anni, va presentata entro il **15 marzo 2017** . La competenza dell'adozione del provvedimento di rientro a tempo pieno è delle Istituzioni Scolastiche.

Il personale, già in regime di lavoro part-time, che intende modificare l'orario di servizio per esigenze personali, deve presentare apposita richiesta sempre nei termini previsti- 15 marzo 2017 - e, in analogia a quanto stabilito per i rientri a tempo pieno, la competenza dell'adozione del provvedimento è delle Istituzioni Scolastiche.

Qualora si rendesse necessaria la modifica dell'orario di servizio del personale docente (in posizione di part-time), per garantire l'unicità d'insegnamento nelle classi, il Dirigente scolastico stipulerà un contratto integrativo recante la modifica resasi necessaria. Copia del provvedimento di modifica dell'orario di servizio dovrà essere inoltrata all'Ufficio scrivente tempestivamente e comunque prima della determinazione della disponibilità in organico di fatto su cui le predette variazioni incidono (presumibilmente prima decade d'agosto).

Entro il termine del 1° giugno , dopo la stipula dei contratti d'instaurazione, modifica, revoca del part-time, i Dirigenti Scolastici trasmetteranno, sempre, :

- **A quest'Ufficio - ai medesimi indirizzi e mail sopra riportati- copia dei provvedimenti adottati per consentire la loro registrazione al SIDI**
- **Al MEF (ex DPT) l'originale degli stessi provvedimenti per il conseguente adeguamento stipendiale.**

Si allegano:

- Il modello di domanda di trasformazione/modifica del rapporto di lavoro
- Il modello di domanda rientro tempo pieno
- Il fac-simile del provvedimento di modifica dell'orario
- Il fac-simile del contratto individuale di lavoro a part-time personale ata e docente
- Il fac-simile del decreto di reintegro a tempo pieno.

I Dirigenti Scolastici sono pregati di dare ampia comunicazione della presente nota a tutto il personale, anche a quello temporaneamente assente. La presente circolare è trasmessa con posta elettronica alle SS.LL e pubblicata sul sito web di questo Ufficio: <http://www.ct.usr.sicilia.gov.it/>

Il Dirigente
Emilio Grasso



Firmato digitalmente da GRASSO EMILIO
C=IT
O=MINISTERO ISTRUZIONE
UNIVERSITA' E RICERCA/80185250588

Il responsabile del procedimento:	tel.	e-mail:
Il responsabile dell'istruttoria:	tel.	e-mail:

Via P. Mascagni, 52 - 95131 Catania - - C.F. 80008730873
Tf: 095/7161111 C.U.F.E BOTSGN

PEC: uspct@postacert.istruzione.it - e-mail: usp.ct@istruzione.it - <http://www.ct.usr.sicilia.gov.it>



Istituzione scolastica

Prot. n.-

Data

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTO il contratto individuale di lavoro prot. n. _____ del _____ con il quale è stato trasformato il rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale per ore n. _____ settimanali, (tipologia verticale/orizzontale/ciclico) del/della sig. / sig.ra _____, profilo _____

titolare presso questa istituzione scolastica;

VISTA la richiesta presentata in data _____ con la quale lo/la stesso/a chiede la modifica dell'orario di servizio a partire dal 1° settembre _____, da n. ___ ore settimanali a n. _____ ore settimanali (tipologia verticale /orizzontale/ciclico);

CONSIDERATO che _____

DISPONE

la modifica a partire dal 1° settembre _____, del rapporto di lavoro a tempo parziale per n. ore _____ tipologia VERTICALE/ORIZZONTALE/CICLICO di cui al contratto prot. n. _____ del _____, in n. ore _____, tipologia VERTICALE/ORIZZONTALE/CICLICO.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Al/Alla sig./sig.ra _____ sede
Alla Direzione Territoriale dell'Economia e delle Finanze di CATANIA
All'Ufficio Ambito Territoriale di Catania
Al fascicolo del dipendente

DECLARATION

I, the undersigned, do hereby declare that the above is a true and correct copy of the original as shown to me by the person who produced it to me for the purpose of being certified.

I further declare that I have not been furnished with any information which would enable me to identify the person who produced the above to me for the purpose of being certified.

I am a member of the public and have no official or professional connection with the person who produced the above to me for the purpose of being certified.

I am not a member of the public and have no official or professional connection with the person who produced the above to me for the purpose of being certified.

I am a member of the public and have no official or professional connection with the person who produced the above to me for the purpose of being certified.

I am not a member of the public and have no official or professional connection with the person who produced the above to me for the purpose of being certified.

I am a member of the public and have no official or professional connection with the person who produced the above to me for the purpose of being certified.



Istituzione Scolastica

Prot. n.- _____

data,

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTA l'istanza prodotta in data _____ dal/dalla sig./sig.ra

_____ docente di scuola _____ e/o

profilo professionale ATA _____, con il quale chiede il reintegro a

tempo pieno a partire dall'a s. ____/____;

DISPONE

il contratto individuale di lavoro a tempo parziale prot. n. _____ del

_____ stipulato ai sensi del CCNL - Comparto Scuola, con il/la sig./sig.ra

_____ nata il _____ a _____,

docente di scuola _____ e/o profilo professionale ATA

_____ a tempo indeterminato, titolare presso questa istituzione

scolastica, si concluderà alla data del 31/08/_____.

Pertanto a decorrere dal 1° settembre _____ il personale di cui sopra sarà

reintegrato a tempo pieno.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Al/Alla sig./sig.ra _____

Al fascicolo del dipendente

All'Ufficio Scolastico Territoriale di Catania

Alla Ragioneria Territoriale Stato di Catania

1950-1951

1952-1953

1954-1955

1956-1957

1958-1959

1960-1961

1962-1963

1964-1965

1966-1967

1968-1969

1970-1971

1972-1973

1974-1975

1976-1977

1978-1979

1980-1981

1982-1983

1984-1985

1986-1987

1988-1989

1990-1991

1992-1993

1994-1995

1996-1997

1998-1999

2000-2001

2002-2003

2004-2005

2006-2007

2008-2009

2010-2011

2012-2013

MODELLO DI DOMANDA PART-TIME -

Il sottoscritt _____ nat _____ a _____
(prov.) il _____ titolare presso _____
in qualità di _____, ai sensi dell'art. 58 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;

-LA MODIFICA del precedente orario di part-time e/o tipologia dell'orario di servizio;

a decorrere dal 01/09/_____ 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)

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; (**documentare con dichiarazione personale**)

b) 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**)

c) 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 Commis. Sanitarie Provinciali**);

d) figli di età inferiore a quella prescritta per la frequenza della scuola d'obbligo; (**documentare con dichiarazione personale**);

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; (**documentare con dichiarazione personale**);

f) esistenza di motivate esigenze di studio, valutate dall'Amministrazione di competenza; (**documentare con idonea certificazione**).

Il sottoscritt _____ in caso di trasferimento o di passaggio di profilo si impegna a rettificare i dati relativi alla sede di titolarità e a confermare la domanda di tempo parziale (*solo per il personale ATA*)

Il 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 _____

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)

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 alla 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 _____

Fac-simile domanda rientro a tempo pieno-

AI DIRIGENTE SCOLASTICO

.....

Il/La sottoscritt nat ... a
(prov.) il residente a via
..... n..... tel....., in servizio nel
corrente anno scolastico in qualita' di :
Educatore
Docente di scuola materna
Docente di scuola elementare
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 dall' anno scolastico senza
soluzione di continuit  (estremi del contratto : prot. n. del.....)

CHIEDE

con decorrenza **1° settembre** _____ la trasformazione del rapporto di lavoro
da tempo parziale a tempo pieno (rientro)

Data :

Firma

1917

1917

1917

1917

1917



Istituzione scolastica

FAC-SIMILE PERSONALE A.T.A.

Prot. n.

Data

CONTRATTO INDIVIDUALE DI LAVORO A TEMPO PARZIALE AI SENSI DELL'ARTICOLO 58 DEL C.C.N.L. COMPARTO SCUOLA STIPULATO IL 29/11/2007

FRA

Il Dirigente Scolastico di _____, Codice Fiscale _____,

E

Il/La sig./sig.ra _____ codice fiscale _____

nato/a a _____ il _____, titolare ed in servizio presso

_____ in qualità di personale A.T.A.

profilo: _____, a tempo indeterminato.

PREMESSO

- che l'interessato/a ha inoltrato in data _____ istanza per trasformare il proprio rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale VERTICALE/ORIZZONTALE/CICLICO con prestazione oraria pari a n. _____ ore settimanali;
- che tale richiesta rientra nel limite del 25 % della dotazione organica complessiva a livello provinciale di personale con rapporto di lavoro a tempo pieno appartenente allo stesso profilo professionale;
- che con nota dell'Ufficio Scolastico Territoriale di Catania prot. n. _____ del _____ è stato comunicato alle istituzioni scolastiche di questa provincia l'elenco del personale A.T.A. che ha ottenuto la trasformazione del proprio rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale a partire dal 1° settembre 2016;

SI STIPULA QUANTO SEGUE

Art. 1 - Le premesse costituiscono parte integrante e sostanziale del presente contratto.

Art. 2 - Il Dirigente Scolastico come sopra rappresentato, dichiara di trasformare il rapporto di

lavoro che il dipendente dichiara di accettare, da tempo pieno a tempo parziale VERTICALE/ORIZZONTALE/CICLICO, con obbligo di prestazione lavorativa pari a n. _____ ore settimanali.

Art. 3 - Il rapporto di lavoro a tempo parziale di cui al presente contratto inizia il 1° settembre

2013, con durata minima biennale e si intende automaticamente prorogato di anno in anno in assenza di richiesta scritta di reintegro a tempo pieno, da produrre da parte dell'interessato/a secondo le modalità e i termini fissati dalle disposizioni in materia.

Art. 4 - Il/La sig./sig.ra _____ avrà diritto ad una retribuzione stipendiale principale annua lorda ridotta in proporzione alla prestazione lavorativa, cui si aggiungeranno l'indennità integrativa speciale e gli emolumenti accessori previsti dalle norme del C.C.N.L. - Comparto Scuola nella misura ridotta.

Art. 5 - Qualora negli anni scolastici successivi, si rendesse necessaria una variazione oraria in

relazione ad obiettive esigenze, il Dirigente Scolastico della scuola di titolarità provvederà ad autorizzare la stessa e a darne comunicazione all'Ufficio Scolastico Territoriale e alla Direzione Territoriale dell'Economia e delle Finanze di competenza.

Art. 6 - Il trattamento previdenziale e di fine rapporto è disciplinato dall'art. 9 del D. Lgs. N. 61 del

25/02/2000 e successive modificazioni ed integrazioni.

Art. 7 - Per quanto non specificatamente previsto dal presente contratto, valgono le disposizioni

contenute nel C.C.N.L. - Comparto Scuola stipulato il 29/11/2007, che l'interessato/a dichiara di conoscere ed accettare.

Art. 8 - Il presente contratto viene redatto in quattro copie, tutte sottoscritte dai contraenti e sarà trasmesso alla Direzione Territoriale dell'Economia e delle Finanze.

Art. 9 - Le parti congiuntamente e reciprocamente danno atto che la definitiva articolazione dell'orario di lavoro e di servizio sarà demandata a successivo contratto da stipulare all'esito della

definizione dell'orario delle lezioni.

Letto, approvato e sottoscritto.

Data, _____

IL CONTRAENTE

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Al/Alla sig./sig.ra _____

Al fascicolo del dipendente

All'Ufficio Ambito Territoriale di Catania

Alla Direzione Territoriale dell'Economia e delle Finanze di Catania



Istituzione scolastica

FAC-SIMILE PERSONALE DOCENTE

Prot. n.

Data

CONTRATTO INDIVIDUALE DI LAVORO A TEMPO PARZIALE AI SENSI DELL'ARTICOLO 58
DEL C.C.N.L. COMPARTO SCUOLA STIPULATO IL 29/11/2007

FRA

Il Dirigente Scolastico di _____, Codice Fiscale _____,

E

Il/La sig./sig.ra _____ codice fiscale _____

nato/a a _____ il _____, titolare ed in servizio presso

_____ in qualità di personale docente

a tempo indeterminato di scuola : _____.

PREMESSO

- che l'interessato/a ha inoltrato in data _____ istanza per trasformare il proprio rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale VERTICALE/ORIZZONTALE/CICLICO con prestazione oraria pari a n. _____ ore settimanali;
- che tale richiesta rientra nel limite del 25 % della dotazione organica complessiva a livello provinciale di personale con rapporto di lavoro a tempo pieno appartenente allo stesso ruolo per tipo di posto o classe di concorso;
- che con nota dell'Ufficio Scolastico Territoriale di Catania prot. n. _____ del _____ è stato comunicato alle istituzioni scolastiche di questa provincia l'elenco del personale docente che ha ottenuto la trasformazione del proprio rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale a partire dal 1° settembre 2016;

SI STIPULA QUANTO SEGUE

Art. 1 - Le premesse costituiscono parte integrante e sostanziale del presente contratto.

Art. 2 - Il Dirigente Scolastico come sopra rappresentato, dichiara di trasformare il rapporto di lavoro che il dipendente dichiara di accettare, da tempo pieno a tempo parziale VERTICALE/ORIZZONTALE/CICLICO, con obbligo di prestazione lavorativa pari a n. _____ ore settimanali.

Art. 3 - Il rapporto di lavoro a tempo parziale di cui al presente contratto inizia il 1° settembre 2013, con durata minima biennale e si intende automaticamente prorogato di anno in anno in assenza di richiesta scritta di reintegro a tempo pieno, da produrre da parte dell'interessato/a secondo le modalità e i termini fissati dalle disposizioni in materia.

Art. 4 - Il/La sig./sig.ra _____ avrà diritto ad una retribuzione stipendiale principale annua lorda ridotta in proporzione alla prestazione lavorativa, cui si aggiungeranno l'indennità integrativa speciale e gli emolumenti accessori previsti dalle norme del C.C.N.L. - Comparto Scuola nella misura ridotta.

Art. 5 - Qualora negli anni scolastici successivi, si rendesse necessaria una variazione oraria in relazione ad obiettive esigenze, il Dirigente Scolastico della scuola di titolarità provvederà ad autorizzare la stessa e a darne comunicazione all'Ufficio Scolastico Territoriale e alla Direzione Territoriale dell'Economia e delle Finanze di competenza.

Art. 6 - Il trattamento previdenziale e di fine rapporto è disciplinato dall'art. 9 del D. Lgs. N. 61 del 25/02/2000 e successive modificazioni ed integrazioni.

Art. 7 - Per quanto non specificatamente previsto dal presente contratto, valgono le disposizioni contenute nel C.C.N.L. - Comparto Scuola stipulato il 29/11/2007, che l'interessato/a dichiara di conoscere ed accettare.

Art. 8 - Il presente contratto viene redatto in quattro copie, tutte sottoscritte dai contraenti e sarà trasmesso alla Direzione Territoriale dell'Economia e delle Finanze.

Art. 9 - Le parti congiuntamente e reciprocamente danno atto che la definitiva articolazione dell'orario di lavoro e di servizio sarà demandata a successivo contratto da stipulare all'esito della definizione dell'orario delle lezioni.

Letto, approvato e sottoscritto.

Data, _____

IL CONTRAENTE

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Al/Alla sig./sig.ra _____

Al fascicolo del dipendente

All'Ufficio Ambito Territoriale di Catania

Alla Direzione Territoriale dell'Economia e delle Finanze di Catania