



Ministero dell'istruzione e del merito Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia

Ufficio XIV – Ambito Territoriale di Varese
Via Copelli 6 – 21100 Varese - Codice Ipa: m_pi

Ai Dirigenti di ogni ordine e grado
Loro sedi

Oggetto: Domande di trasformazione o modifica del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale e rientro al tempo pieno del personale docente, anno scolastico 2023-24 -O.M. n.55 del 13/02/1998.

Come è noto ai sensi dell'O.M. n. 55 del 13/02/1998, il **15/03/2023** scade il termine per la presentazione delle domande di cui all'oggetto da consegnare al Dirigente Scolastico della scuola di titolarità.

Eventuali istanze di rientro a tempo pieno prima della scadenza naturale (**primo biennio obbligatorio**) da prodursi **entro il 15/03/2023** sempre al Dirigente Scolastico della scuola di titolarità, potranno essere accolte solo dopo il consenso dello scrivente ufficio, **a cui andrà trasmessa la relativa richiesta motivata.**

La scadenza è perentoria pena decadenza, non verranno accettate domande oltre la scadenza.

Al fine di coordinare gli adempimenti delle istituzioni scolastiche e quelle dell'Ufficio, si forniscono le seguenti indicazioni:

1) ACQUISIZIONE A SIDI

Le nuove domande di trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale presentate nei termini, previsti dovranno essere acquisiti a SIDI, a cura delle istituzioni scolastiche, **entro il 01/04/2023** al seguente percorso: Personale Comparto Scuola=>Gestione Posizioni di Stato=>Trasformazione Rapporto di Lavoro a Tempo Parziale=>Acquisire Domande.

Relativamente alla scuola primaria l'orario richiesto dovrà comprendere anche la programmazione.

I docenti neo-immesso in ruolo con decorrenza giuridica 01/09/2022 ed economica 01/09/2023 potranno presentare la domanda, sempre **entro il 15 marzo 2023**, alla scuola in cui sono attualmente in servizio, ovvero a quest'Ufficio qualora non fossero in servizio presso alcuna Istituzione Scolastica.

Nessun adempimento è richiesto per il personale che rientra a tempo pieno; la chiusura del contratto a SIDI sarà effettuata direttamente da quest'Ufficio **su indicazione della scuola di titolarità.**

Il personale docente con part-time in corso non deve presentare alcuna domanda di conferma, in quanto il contratto a suo tempo sottoscritto conserva validità fino alla richiesta di eventuale modifica o rientro a tempo pieno e le istituzioni scolastiche non dovranno inserire a SIDI la domanda.

Per il personale docente che presenta domanda di trasferimento per l'a.s. 2023/2024, sarà cura della scuola di attuale titolarità, trasmettere entro 5 giorni dalla pubblicazione della mobilità per l'a.s. 2023/2024 la domanda di part-time al Dirigente Scolastico della nuova sede di titolarità, per la stipula del relativo contratto.

L'ufficio scrivente renderà noti gli elenchi del personale beneficiario di part-time dopo la pubblicazione dei rispettivi movimenti per l'a.s. 2023/24 e comunque prima dell'inizio delle operazioni di determinazione dell'organico di fatto per l'a.s. 2023/2024.

I Dirigenti Scolastici, sulla base dei predetti elenchi, provvederanno alla stipula dei contratti part-time di tutte le tipologie sopra indicate (nuovo part-time ovvero modifica oraria e/o tipologia di part-time in corso) e all'invio degli stessi alla R.T.S. per la registrazione secondo le indicazioni fornite con la **nota di quest'Ufficio n. 1437 del 22/03/2013.**

2) PIATTAFORMA ON-LINE

- ✓ Anche per l'a.s. 2023/2024 i Dirigenti Scolastici utilizzeranno, per la raccolta dei dati riferiti esclusivamente ai docenti richiedenti ex novo il part-time, ovvero modifica oraria e/o tipologia o rientri, la piattaforma on-line all'indirizzo: https://ustva.sharepoint.com/sites/personalescuola/Lists/parttime_docenti/AllItems.aspx che verrà **chiusa il 01/04/2023**.

Nella piattaforma SharePoint andranno inserite le nuove richieste, le variazioni di orario e/o tipologia e cessazioni e/o rientri, non andranno inseriti i docenti con il contratto part-time in corso o con scadenza 31/08/2023, in quanto già noti.

Per il personale docente **"pensione con contestuale part-time"** andrà inviata, non appena INPS ne riconosce il diritto, la documentazione a angelo.giorgi.va@istruzione.it e a cristian.baldo1@istruzione.it **Non andrà acquisita a SIDI la domanda di cessazione**, al fine del mantenimento della titolarità.

Attese le frequenti imprecisioni riscontrate nei decorsi aa.ss. relative all'inserimento errato in piattaforma dell'ordine di scuola del docente richiedente il part-time (docenti di scuola infanzia inclusi nell'elenco di quelli della primaria, etc. ...) e che hanno causato una rilevazione errata delle disponibilità orarie in organico di fatto, si invitano i Dirigenti Scolastici a prestare la massima attenzione e cura nella relativa compilazione.

Infine, si richiamano le disposizioni contenute nell'O.M. 446/97 e le modifiche introdotte in materia di part-time dall'art. 73 della Legge 6 agosto 2008, n. 133, di conversione in legge, con modificazioni, del decreto-legge 25 giugno 2008, n. 112.

I Dirigenti Scolastici sono pregati di dare ampia comunicazione della presente a tutto il personale, anche a quello temporaneamente assente.

Si ringrazia per la consueta e fattiva collaborazione.

IL DIRIGENTE DELL'UFFICIO XIV
Giuseppe CARCANO

Firmato digitalmente ai sensi del Codice
dell'Amministrazione digitale e norme ad esso connesse

Allegati:

- ✓ (Mod. A) Domanda di trasformazione/modifica del rapporto di lavoro
- ✓ (Mod. B) Provvedimento di variazione part-time
- ✓ (Mod. C) Rientro a tempo pieno

Referenti Ufficio Docenti:

Scuola infanzia, primaria, primo e secondo grado:

Angelo Giorgi- Tel. 0332257131 angelo.giorgi.va@istruzione.it

Rosalba Manenti - Tel. 0332/257122 rosalba.manenti.561@posta-istruzione.it



Firmato digitalmente da
CARCANO GIUSEPPE
C=IT
O=MINISTERO
DELL'ISTRUZIONE

Modello A - Domanda o modifica rapporto di lavoro a tempo parziale

(da conservare nel fascicolo personale docente)

__l__ sottoscritt _____ C.F. _____

nat__ a _____ (prov.) _____ il _____

titolare presso _____ Cod.Mecc. _____

in qualità di _____ Cl.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 pieno a tempo parziale

oppure

☐ LA MODIFICA dell'attuale orario di servizio n. ore ____/____ tipologia ____

a decorrere dal **01/09/2022**, secondo la nuova sotto indicata 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)

Dichiaro, inoltre,

☐ di **NON** aver presentato o di non voler presentare domanda di mobilità

Oppure

☐ di aver presentato o di voler presentare domanda di mobilità:

○ PROVINCIALE

○ INTERPROVINCIALE

○ PROFESSIONALE Profilo di destinazione: _____ e di conoscere quanto previsto dall'art. 3, comma 8, dell'O.M. 446/97 (conferma della domanda in caso di ottenimento della mobilità (sia territoriale che professionale)

Data _____

firma _____

Riservato alla istituzione scolastica

Assunta al protocollo della scuola al n. _____ del _____

Visto l'O.M. 446/2007 e l'art. 73 del D.L. 112/2008 convertito in legge 133/2008, si esprime:

☐ **PARERE FAVOREVOLE** alla trasformazione e/o modifica del rapporto di lavoro a tempo parziale in quanto l'orario richiesto è compatibile con l'organizzazione dell'orario di servizio.

☐ **PARERE NEGATIVO** per le motivazioni di cui alla allegata relazione.

Il Dirigente Scolastico

Data _____

Modello B – Domanda di rientro a tempo pieno-prosecuzione

(da conservare nel fascicolo personale docente)

__l__ sottoscritt _____ C.F. _____
nat__ a _____ (prov.) _____ il _____
titolare presso _____ Cod.Mecc. _____
in qualità di _____ Cl.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 **01/09/2023**:

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

pur non avendo assolto all'obbligo di permanenza 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):

PROSECUZIONE

Data _____ Firma _____

=====

Riservato alla istituzione scolastica

Assunta al protocollo della scuola al n. _____ del _____

Il Dirigente Scolastico

Data _____

=====

Modello C – dichiarazione/autocertificazione
(da conservare nel fascicolo personale docente)

__l__ sottoscritt _____ C.F. _____

nat __ a _____ (prov.) _____ il _____

titolare presso _____ Cod.Mecc. _____

in qualità di _____ Cl.di concorso _____

(solo per la scuola secondaria), 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,

dichiaro/autocertifico

sotto la mia personale responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46,47 e 48 del DPR 445/2000 e a conoscenza delle conseguenze di carattere amministrativo e penale in caso di dichiarazioni mendaci (artt. 75 e 76 del medesimo DPR 445/2000):

A) di possedere alla data di presentazione della domanda l'anzianità complessiva di ruolo:

aa _____ mm: _____ gg: _____;

B) di aver diritto ai seguenti titoli di precedenza previsti (cfr art. 3, comma 3, O.M. 446/97):

- ☐ portatore di handicap o invalidità riconosciuta ai sensi della normativa sulle assunzioni obbligatorie;
- ☐ persone a carico per le quali è riconosciuto l'assegno di accompagnamento di cui alla L.11/2/80, n. 18;
- ☐ familiari a carico portatori di handicap o soggetti a fenomeni di tossicodipendenza, alcolismo cronico e grave debilitazione psicofisica;
- ☐ figli di età inferiore a quella prescritta per la frequenza della scuola d'obbligo;
- ☐ 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;
- ☐ aver superato i 60 anni di età ovvero aver compiuto 25 anni di effettivo servizio;
- ☐ esistenza di motivate esigenze di studio, valutate dall'Amministrazione di competenza.

Allega i seguenti documenti e/o dichiarazioni personali: _____

Data _____

Firma _____

Firma di autocertificazione

=====

(DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola addetto alla ricezione)

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 _____

Data _____

(firma dell'impiegato addetto alla ricezione)

Protocollo 0000859/E del 09/02/2023 16:32 - VII.2 - Carriera

Data ed ora messaggio: 09/02/2023 16:30:09

Oggetto: PART-TIME DOCENTI OGNI ORDINE E GRADO A.S. 23-24

Da: "Giorgi Angelo" <angelo.giorgi.va@istruzione.it>

A: comprensivi.va@istruzione.it, superiori.va@istruzione.it, vamm326005@istruzione.it, vamm325009@istruzione.it

Cc: cristian.baldo1@istruzione.it, rossana.paganini.va@istruzione.it, manenti.rosalba.561@posta.istruzione.it, alessandrarita.misseri@posta.istruzione.it, mattia.tornaghi@istruzione.it

Si trasmettono i file relativi all’oggetto.
Cordiali saluti

ANGELO GIORGI



ORGANICI E MOVIMENTI DOCENTI INFANZIA, PRIMARIA, I E II GRADO

Via Copelli 6 - 21100 Varese

☎0332 257131



Stampa questa lettera solo se necessario

AA

Avviso di riservatezza

Le informazioni contenute nel presente documento e negli allegati sono riservate al destinatario/i indicato/i. A chi legge il presente avviso, se non è l'effettivo destinatario, o la persona responsabile della consegna della comunicazione, si notifica che è proibito qualsiasi uso, copia, distribuzione o divulgazione di quanto in esso contenuto ai sensi dell'art. 616 del codice penale e di quanto stabilisce la legge sulla tutela dei dati personali. Se questa comunicazione vi è pervenuta per errore, vi preghiamo di informarci immediatamente; il contenuto del presente documento e degli allegati va *distrutto*.

Totale allegati presenti nel messaggio: **3**

allegati.zip

m_pi.AOOUSPVA.REGISTRO UFFICIALE(U).0001133.09-02-2023.pdf

image001.png