

Prot. 3077 del 11/3/2016



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

**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 2016/18.

Si ritiene utile ricordare alle SS.LL. che entro il 15 marzo 2016 devono essere presentate, dal personale del comparto scuola con contratto a tempo indeterminato (anche immessi in ruolo con decorrenza giuridica 1° settembre 2015), 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.

Per i docenti neo-immessi in ruolo su sede provvisoria che intendano trasformare il proprio rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale produrranno la predetta istanza alla sede di servizio, la quale, successivamente alla pubblicazione dei movimenti, avrà cura di trasmetterla alla scuola di titolarità.

Il modulo di domanda è allegato alla presente circolare ed è stato predisposto con la dichiarazione di compatibilità dell'orario richiesto che deve essere debitamente sottoscritto dal DIRIGENTE SCOLASTICO.

**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. Al termine dei due anni non è necessaria alcuna richiesta di rinnovo se si decide di proseguire il rapporto di lavoro a tempo parziale. Pertanto è opportuno, per redigere eventualmente la relativa graduatoria, che tutti coloro che intendano avvalersi del tacito rinnovo, compilino comunque, in via preventiva, l'allegato modello di domanda facendolo pervenire alla scuola **entro il 15 marzo 2016**.

L'inserimento al SIDI di quest'ultima domanda si renderà necessario qualora si verifichi la saturazione del contingente.

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. 2016/17. 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' competenza delle segreterie scolastiche il compito di immettere i dati al SIDI entro il 31 marzo 2016. Sono acquisiti dall'UST il rientro a tempo pieno previa comunicazione da parte delle scuole.**

Tutte le istanze dovranno essere trattenute dalle Istituzioni Scolastiche per la successiva stipula del contratto individuale di lavoro a tempo parziale, tempo parziale e pensione e modifiche 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 raccomanda le variazioni del rapporto di lavoro alla Ragioneria Territoriale dello Stato per consentire un tempestivo adeguamento stipendiale.**

**Si rammenta che i contratti stipulati non vanno inviati a questo Ufficio Scolastico Territoriale.**

**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.

f.to Vincenzo Romano

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi  
e per gli effetti dell'art. 3, c. 2 D.Lgs n. 39/93

**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

\_\_\_\_\_  
Il 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: \_\_\_\_\_

☐ 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)

<input type="checkbox"/>	1) di svolgere una seconda attività lavorativa subordinata o autonoma;
<input type="checkbox"/>	2) di svolgere attività come libero professionista;
<input type="checkbox"/>	3) di non svolgere una seconda attività subordinata o autonoma;
<input type="checkbox"/>	4) di avvalersi di quanto previsto dal comma 44 dell'art. 1 della Legge 24 dicembre 2007 n. 247.
<input type="checkbox"/>	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)
<input type="checkbox"/>	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 :
<input type="checkbox"/>	a) portatore di handicap o di invalidità riconosciuta ai sensi della normativa sulle assunzioni obbligatorie; dichiarare la percentuale di invalidità posseduta) _____
<input type="checkbox"/>	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 \_\_\_\_\_