I.I.S. Guido monaco di Pomposa
Viale Resistenza, 3
44021 Codigoro (FE)
Cod.mecc.FEIS004001 Cod.Fisc.82004200380
Tel.0533-712164 Fax 0533-712162
Peo FEIS004001@istruzione.it
Pec FEIS004001@pec.istruzione.it
Sito web http://www.polocodigoro.edu.it

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE
"G.MONACO DI POMPOSA" – "T.LEVI CIVITA"

ISTITUTO TECNICO COMMERCIALE E PER GEOMETRI
Amministrazione, Finanza e Marketing
Costruzioni, Ambiente e Territorio
Informatica e Telecomunicazioni
Meccanica Meccatronica

LICEO SCIENTIFICO
LICEO LINGUISTICO
LICEO DELLE SCIENZE UMANE

CIRCOLARE N. 276

AL PERSONALE DOCENTE
AL PERSONALE ATA
AL SITO WEB

Oggetto: Trasformazione del rapporto di lavoro del personale del comparto scuola da tempo pieno a tempo parziale, rientro a tempo pieno e variazione oraria. Presentazione domande a.s. 2021/2022

Si comunica che è stata pubblicata sul sito UAT di Ferrara: https://fe.istruzioneer.gov.it la nota n.1515 del 18/02/2021 inerente l'oggetto e i relativi allegati.

Le domande dovranno essere presentate alla scuola di titolarità **entro il 15 marzo 2021**, utilizzando gli specifici allegati (Mod. B personale docente – Mod. C personale ATA).

Il personale con contratto part-time in scadenza al 31/08/2021, che intende rinnovarlo per il prossimo biennio, non deve presentare alcuna domanda in quanto lo stesso è rinnovato tacitamente, chi invece intende rientrare a tempo pieno dall' 1/09/2021 o modificare l'orario dovrà presentare richiesta al Dirigente Scolastico.

Cordiali saluti

IST. DI ISTRUZIONE SUPERIORE FEIS004001 CODIGORO (FE)

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Carmine Iannicelli

Si allega:
Circolare UST n. 1515 del 18/02/2021
Mod. B – Domanda di trasformazione rapporto di lavoro per il personale docente a.s. 2021/2022
Mod. C - Domanda di trasformazione rapporto di lavoro per il personale ATA a.s. 2021/2022

pi.AOOUSPFE.REGISTRO UFFICIALE.U.0001515.18-02-2021

IIS "GUIDO MONACO DI POMPOSA"
Prot. 0002202 del 19/02/2021
A-1 (Entrata)

Ministero dell'Istruzione
Ufficio Scolastico Regionale per l'Emilia-Romagna
Ufficio VI - Ambito Territoriale di Ferrara

MI-AOOUSPFE

Ai Dirigenti Scolastici delle scuole
di ogni ordine grado — LORO SEDI
Alle OO.SS. — LORO SEDI
All'Albo — INTERNET

OGGETTO: Trasformazione del rapporto di lavoro del personale del comparto scuola da tempo pieno a tempo parziale, rientro a tempo pieno e variazione oraria. Presentazione domande a.s. 2021/22

Si ricorda che, ai sensi dell'O.M. n.446 del 22/07/1997, integrata dall'O.M. n. 55 del 03/02/1998, è fissato per tutto il personale del comparto scuola al **15 marzo** di ogni anno il termine di presentazione di ogni tipologia di domanda relativa al rapporto di lavoro a tempo parziale:

- nuova richiesta di part time,
- variazione oraria,
- revoca part time.

Per la presentazione delle domande di cui sopra sono stati predisposti gli allegati modelli riferiti ai diversi profili di personale (**mod.A** personale docente scuola infanzia, primaria e IRC, **mod.B** personale docente scuola secondaria di I e II grado e **mod.C** personale ATA).

Il personale del comparto scuola interessato dovrà presentare domanda al Dirigente Scolastico della sede di titolarità, utilizzando esclusivamente gli specifici modelli allegati. Si ricorda che le domanda va compilata in ogni sua parte.

La domanda di part-time non deve essere presentata dal personale della scuola già titolare di contratti part-time e dal personale della scuola che ha chiesto e ottenuto la costituzione di rapporti di lavoro part-time all'atto dell'assunzione in ruolo per l'a.s. 2021/22, considerato il vincolo biennale previsto dalla normativa di riferimento.

Le Istituzioni scolastiche, ricevute le domande, dovranno trasmettere entro il **31 marzo 2021**, copia delle istanze in questione, debitamente protocollate, valutate dal Dirigente Scolastico e accompagnate dal parere favorevole dello stesso, **esclusivamente** all'indirizzo PEC csafe@postacert.istruzione.it trasmettendo contestualmente l'allegata *"scheda riepilogativa"* delle istanze trasmesse.

Si ricorda che, il contratto di part-time è di durata minima biennale e che, in assenza di diversa comunicazione da parte dell'interessato, si intende automaticamente prorogato di anno in anno. Eventuali domande di rientro a tempo pieno possono essere accolte, prima della scadenza del biennio, sulla base di motivate esigenze e previa autorizzazione del Dirigente Scolastico. Le istanze di revoca e variazione dell'orario a tempo parziale saranno acquisite al SIDI da quest'Ufficio solo se preventivamente accolte dalle SS.LL. con atto formale, da inviare allo scrivente Ufficio.

Responsabili del procedimento personale docente scuola infanzia, primaria e IRC: Patrizia Garutti
Responsabili del procedimento personale docente scuola secondaria di I e II grado: Carla Serena Alvino
Responsabili del procedimento personale ATA: Marina Navarra

Via Madama, n.35 – 44100 FERRARA – C.F. 80008820385Centralino 0532 229111
e-mail: usp.fe@istruzione.it PEC: csafe@postacert.istruzione.it : www.fe.istruzioneer.gov.it

Ministero dell'Istruzione
Ufficio Scolastico Regionale per l'Emilia-Romagna
Ufficio VI - Ambito Territoriale di Ferrara

MI-AOOUSPFE

Rimane di esclusiva competenza delle istituzioni scolastiche la predisposizione del provvedimento cartaceo di reintegro e di variazione.

Si evidenzia che allo scrivente Ufficio spetta la determinazione della percentuale dei part-time concedibili, percentuale che è pari al 25% della dotazione organica complessiva di personale a tempo pieno, di ciascun ruolo, ovvero di ciascuna classe di concorso a cattedre o di ciascuna qualifica funzionale.

Gli elenchi del personale avente diritto alla trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a part-time, del personale reintegrato a tempo pieno e le variazioni orarie saranno pubblicati da quest'Ufficio sul sito internet ed inviati alla Ragioneria territoriale dello Stato di Ferrara, in attesa della stipula e del successivo inoltro all'organo di controllo dei contratti e dei provvedimenti di cui sopra da parte delle istituzioni scolastiche. Tali elenchi saranno resi disponibili solo dopo la pubblicazione della mobilità valida per l'a.s. 2021/2022.

A seguito della pubblicazione dei suddetti elenchi sul sito da parte dello scrivente Ufficio, i Dirigenti Scolastici dovranno:

- acquisire le nuove domande di part time al SIDI dalla funzione: *"Gestione posizioni di stato - trasformazione rapporto di lavoro a tempo parziale – acquisizione domande";*
- predisporre i contratti individuali di lavoro a tempo parziale, entro i 30 giorni seguenti;
- trasmettere i contratti via PEC anche a questo Ufficio per l'acquisizione a SIDI.

A partire dall'a.s.2021/22, i referenti dell'UAT per la procedura in oggetto sono:

- Patrizia Garutti per i docenti infanzia, primaria e IRC;
- Carla Serena Alvino per i docenti di scuola secondaria di I e II grado;
- Marina Navarra per il personale A.T.A.

Si ricorda che il personale richiedente la trasformazione del rapporto di lavoro a tempo parziale dall'a.s. 2021/2022, qualora ottenga il trasferimento, dovrà confermare o revocare la domanda di part-time entro 5 giorni dalla pubblicazione dei movimenti, per il prossimo anno scolastico.

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

Nel ringraziare per la consueta e fattiva collaborazione, si porgono cordiali saluti.

Il Dirigente
Veronica Tomaselli

Firmato digitalmente da
TOMASELLI VERONICA
C=IT
O=MINISTERO
DELL'ISTRUZIONE

Responsabili del procedimento personale docente scuola infanzia, primaria e IRC: Patrizia Garutti
Responsabili del procedimento personale docente scuola secondaria di I e II grado: Carla Serena Alvino
Responsabili del procedimento personale ATA: Marina Navarra

Via Madama, n.35 – 44100 FERRARA – C.F. 80008820385Centralino 0532 229111
e-mail: usp.fe@istruzione.it PEC: csafe@postacert.istruzione.it : www.fe.istruzioneer.gov.it

Mod.B – Domanda trasformazione rapporto di lavoro per il personale docente della scuola secondaria di I e II grado a.s. 2021/22

Al Dirigente Scolastico di_____
Al Dirigente dell'Ufficio VI Ambito Territoriale per la provincia di Ferrara

OGGETTO: Domanda di trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale, rientro a tempo normale e variazione oraria(O.M. n. 446 del 22/07/1997) – Personale docente scuola secondaria di I e II grado

_l__sottoscritt_____

nat___a _____il _____

titolare presso _____

in servizio presso_____

DOCENTE CON CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO DI :

☐ 1° GRADO ☐ 2° GRADO ☐ I.R.C. Classe di Conc._____

☐ POSTO COMUNE ☐ POSTO SOSTEGNO

C H I E D E

☐ la **TRASFORMAZIONE** del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale, come previsto dagli articoli 7, 8 e 9 dell'O.M. n. 446 del 22 luglio 1997, e successive modificazioni;
☐ la **MODIFICA** del precedente orario di part-time e/o tipologia dell'orario di servizio;

con decorrenza dal **01/09/2021** secondo la seguente tipologia:

- ☐ **TEMPO PARZIALE ORIZZONTALE** (su tutti i giorni lavorativi) per n. ore_____
- ☐ **TEMPO PARZIALE VERTICALE** (su non meno di n. 3 giorni alla settimana) per n. ore_____
- ☐ **TEMPO PARZIALE CICLICO**_____

☐ la **REVOCA** del proprio contratto di part-time.

Indicare gli estremi del contratto: n. prot_____ del: _____

con rientro a tempo normale **con decorrenza dal 01/09/2021.**

DICHIARA

A) di avere un'anzianità di servizio di ruolo e non di ruolo riconosciuto o riconoscibile agli effetti della progressione di carriera di anni pari a (*):

Ruolo: anni _____e mesi _____

Pre -ruolo : anni _____e mesi _____

(*) L'anzianità di servizio è documentata con dichiarazione personale da allegare alla presente.

B) di essere in possesso dei seguenti titoli di precedenza in ordine di priorità (contrassegnare le sole situazioni possedute), ai sensi art. 3 comma 3 punto 2 dell'O.M. n. 446/97:

a. Essere portatore di handicap o di invalidità riconosciuta ai sensi della normativa sulle assunzioni obbligatorie (1);
b. Avere persone a carico per le quali è corrisposto l'assegno di accompagnamento di cui alla Legge 11/02/80 n. 18 (1);
c. Avere familiari a carico portatori di handicap o soggetti a fenomeni di tossicodipendenza, alcolismo cronico o grave debilitazione psicofisica (2);
d. Avere figli di età inferiore a quella prescritta per la frequenza della scuola d'obbligo (1);
e. Essere familiare che assiste persone portatrici di handicap non inferiore al 70%, malati di mente, anziani non autosufficienti, nonché genitori con figli minori in relazione al loro numero (1) (2);
f. Avere superato i 60 anni di età ovvero aver compiuto 25 anni di effettivo servizio (1);
g. Esistenza di motivate esigenze di studio, valutate dall'amministrazione di competenza (3).

(1) Documentare con dichiarazione personale da allegare alla presente;
(2) Documentare con certificazione in originale o in copia autenticata rilasciata dalla ASL o dalle preesistenti commissioni sanitarie provinciali;
(3) Dimostrare con idonea documentazione.

__l__ sottoscritt__, in caso di trasferimento o di passaggio, si impegna a far rettificare i dati relativi alla sede di titolarità e/o alla classe di concorso e a confermare la domanda di tempo parziale.

ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE

- _____
- _____
- _____

_____, li_____ _____

(FIRMA)

RISERVATO ALL'ISTITUZIONE SCOLASTICA

La presente domanda è stata presentata a questa Istituzione Scolastica in data _____ con prot. 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: _____

_____

_____

Data_____ Il Dirigente Scolastico

_____

Mod. C – Domanda di trasformazione rapporto di lavoro per il personale A.T.A. a.s. 2021/2022

Al Dirigente Scolastico di_____

Al Dirigente dell'Ufficio VI Ambito Territoriale per la provincia di Ferrara
(per il tramite della Segreteria scolastica)

OGGETTO: **Domanda di trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale, rientro a tempo normale e variazione oraria (O.M. n. 446 del 22/07/1997) Personale A.T.A.**

_l__sottoscritt_____

nat___a _____il _____

titolare presso _____in servizio presso_____

PERSONALE A.T.A. CON CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO, PROFILO PROFESSIONALE:

☐ ASSISTENTE AMMINISTRATIVO

☐ ASSISTENTE TECNICO AREA _____

☐ COLLABORATORE SCOLASTICO

☐ C.S. ADDETTO ALL'AZIENDA AGRARIA

C H I E D E

☐ **la TRASFORMAZIONE** del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale, come previsto dagli articoli 7, 8 e 9 dell'O.M. n. 446 del 22 luglio 1997, e successive modificazioni;

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

con decorrenza dal **01/09/2021** secondo la seguente tipologia:

- ☐ **TEMPO PARZIALE ORIZZONTALE** (SU TUTTI I GIORNI LAVORATIVI) PER N. ORE _____
- ☐ **TEMPO PARZIALE VERTICALE** (SU NON MENO DI N. 3 GIORNI ALLA SETTIMANA) PER N. ORE___
- ☐ **TEMPO PARZIALE MISTO/CICLICO** _____

☐ **la REVOCA del proprio contratto di part-time.**

Indicare gli estremi del contratto: n. prot_____ del: _____

con rientro a tempo normale **con decorrenza dal 01/09/2021**

DICHIARA

A) di avere un'anzianità di servizio di ruolo e non di ruolo riconosciuto o riconoscibile agli effetti della progressione di carriera di anni pari a (*):

Ruolo anni _____e mesi _____

Pre -ruolo anni _____e mesi _____

(*) L'anzianità di servizio è documentata con dichiarazione personale da allegare alla presente.

B) di essere in possesso dei seguenti titoli di precedenza in ordine di priorità (contrassegnare le sole situazioni possedute), ai sensi art. 3 comma 3 punto 2 dell'O.M. n. 446/97:

a. Essere portatore di handicap o di invalidità riconosciuta ai sensi della normativa sulle assunzioni obbligatorie (1);
b. Avere persone a carico per le quali è corrisposto l'assegno di accompagnamento di cui alla Legge 11/02/80 n. 18 (1);
c. Avere familiari a carico portatori di handicap o soggetti a fenomeni di tossicodipendenza, alcolismo cronico o grave debilitazione psicofisica (2);
d. Avere figli di età inferiore a quella prescritta per la frequenza della scuola d'obbligo (1);
e. Essere familiare che assiste persone portatrici di handicap non inferiore al 70%, malati di mente, anziani non autosufficienti, nonché genitori con figli minori in relazione al loro numero (1) (2);
f. Avere superato i 60 anni di età ovvero aver compiuto 25 anni di effettivo servizio (1);
g. Esistenza di motivate esigenze di studio, valutate dall'amministrazione di competenza (3).

(1) Documentare con dichiarazione personale da allegare alla presente;
(2) Documentare con certificazione in originale o in copia autenticata rilasciata dalla ASL o dalle preesistenti commissioni sanitarie provinciali;
(3) Dimostrare con idonea documentazione.

__l__ sottoscritt__, in caso di trasferimento o di passaggio, si impegna a far rettificare i dati relativi alla sede di titolarità e a confermare la domanda di tempo parziale.

ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE

- _____
- _____
- _____

_____, li_____ _____

(FIRMA)

RISERVATO ALL'ISTITUZIONE SCOLASTICA

_____

_____

La presente domanda è stata presentata a questa Istituzione Scolastica in data _____ con prot. 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: _____

_____

_____

Data_____

Il Dirigente Scolastico

_____