



**Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca**  
**ISTITUTO COMPrensIVO STATALE di CASTENASO**

Via Marconi, 3/2 - 40055 CASTENASO (BO) Tel. 051 787303 -788060 -784301  
e-mail: [boic866009@istruzione.it](mailto:boic866009@istruzione.it) - pec: [boic866009@pec.istruzione.it](mailto:boic866009@pec.istruzione.it)  
Codice fiscale 80073190375 – Codice Ministeriale Istituzione Scolastica BOIC866009  
sito web: [www.iccastenaso.edu.it](http://www.iccastenaso.edu.it)

Castenaso, 17/02/2020

Al Personale dell'

ISTITUTO COMPrensIVO di  
CASTENASO

LL.SS.

**OGGETTO : Rapporto di lavoro a tempo parziale del personale della scuola.**  
**Presentazione Domande a.s. 2020/21- Nota U.S.R. Uff.V prot.1418 del 14.02.2020.**

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, variazione oraria, rientro a tempo pieno). Il personale del comparto scuola interessato dovrà pertanto presentare domanda al Dirigente Scolastico della sede di servizio **entro e non oltre il 16 marzo 2020**, utilizzando esclusivamente il modello allegato alla nota dell'USR indicata in oggetto reperibile sul sito [www.bo.istruzione.it](http://www.bo.istruzione.it).

Si ricorda che la domanda va compilata in ogni sua parte.

Il personale già titolare di contratti part-time non deve rinnovare l'istanza, ad eccezione dei docenti che usufruiscono di part/time ciclico.

Altresì, l'istanza non dovrà essere presentata dal personale che ha chiesto e ottenuto la costituzione di rapporti di lavoro part-time all'atto dell'assunzione in ruolo per l'a.s. 2019/20.

Si rammenta, infine, che il personale che intende rientrare a tempo pieno dall'1/09/2020 o modificare la tipologia o l'orario dell'attuale contratto di part/time dovrà presentare richiesta al Dirigente Scolastico.

Si informa inoltre che, qualora il personale richiedente la trasformazione del rapporto di lavoro a tempo parziale dall'a.s. 2020/21, ottenga il trasferimento, dovrà confermare o revocare la domanda di part/time entro 5 gg. dalla data di pubblicazione dei movimenti per il prossimo anno scolastico a questo Ufficio.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
*Dott.ssa Assunta Diener*

Il Docente Collab.  
*Romeo Fortunato Gaspare*

MODELLO DI DOMANDA PART-TIME - PERSONALE DOCENTE E ATA a.s. 2020/2021

Al Dirigente Scolastico di \_\_\_\_\_

Al Dirigente dell'Ufficio V Ambito Territoriale di Bologna

**OGGETTO: Domanda di trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale (CCNL 29/11/2007 Comparto Scuola e O.M. n.446 del 22/07/1997).**

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ titolare presso \_\_\_\_\_ in servizio presso \_\_\_\_\_

• **DOCENTE CON CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO DI:**

- SC. INFANZIA  SC. PRIMARIA *su POSTO*  COMUNE  SOSTEGNO  
 1° GRADO  2° GRADO  CL.DI CONCORSO \_\_\_\_\_  SOSTEGNO  
 I.R.C. (infanzia/primaria)  I.R.C. (I e II grado)

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

- ASSISTENTE AMMINISTRATIVO  
 ASSISTENTE TECNICO AREA \_\_\_\_\_  
 COLLABORATORE SCOLASTICO

**CHIEDE**

- 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 **01/09/2020** 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 (combinazione tra orizzontale e verticale)** \_\_\_\_\_  
 **TEMPO PARZIALE CICLICO (limitato a determinati periodi dell'anno)** \_\_\_\_\_

Solo per il personale ATA indicare con esattezza l'articolazione dell'orario di servizio prestato

**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.

\_\_\_I\_\_\_ sottoscritt\_\_\_, in caso di trasferimento o di passaggio, s'impegna a confermare o revocare la domanda di part-time, presentata e valida per l'a.s. 2020/2021, entro 5 giorni dalla pubblicazione dei movimenti.

Altresì in caso di utilizzazione o assegnazione provvisoria s'impegna a comunicare alla scuola di servizio di essere in regime di part-time, con indicazione del monte ore prestato.

#### **ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE**

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

Bologna, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
( FIRMA)

Ai sensi del DPR n.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 (in conformità a quanto stabilito dal Regolamento Europeo UE n. 679/2016 e dal D.L. 196/2003, così come adeguato al D.L. 101/2018 in tema di protezione dei dati personali e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n.305)

#### **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/modifica dell'orario di lavoro a tempo parziale risulta 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.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
IL DIRIGENTE SCOLASTICO

MODELLO DI DOMANDA REVOCA PART-TIME - PERSONALE DOCENTE E ATA a.s. 2020/2021

Al Dirigente Scolastico di \_\_\_\_\_

Al Dirigente dell'Ufficio V Ambito Territoriale di Bologna

**OGGETTO: Domanda di revoca del rapporto di lavoro da tempo parziale  
(CCNL 29/11/2007 Comparto Scuola e O.M. n.446 del 22/07/1997)**

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ titolare presso \_\_\_\_\_ in servizio  
presso \_\_\_\_\_

• **DOCENTE CON CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO DI:**

- SC. INFANZIA  SC. PRIMARIA *su POSTO*  COMUNE  SOSTEGNO  
 1° GRADO  2° GRADO  CL.DI CONCORSO \_\_\_\_\_  SOSTEGNO  
 I.R.C. (infanzia/primaria)  I.R.C. (I e II grado)

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

- ASSISTENTE AMMINISTRATIVO  
 ASSISTENTE TECNICO AREA \_\_\_\_\_  
 COLLABORATORE SCOLASTICO

**CHIEDE**

la **REVOCA** del rapporto di lavoro part time e per l'effetto il rientro a tempo pieno con decorrenza dal **01/09/2020**

Bologna, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
( FIRMA )

Ai sensi del DPR n.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 (in conformità a quanto stabilito dal Regolamento Europeo UE n. 679/2016 e dal D.L. 196/2003, così come adeguato al D.L. 101/2018 in tema di protezione dei dati personali e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n.305)

-----  
**RISERVATO ALL'ISTITUZIONE SCOLASTICA**

La presente domanda è stata presentata a questa Istituzione Scolastica in data \_\_\_\_\_  
con prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
\_\_\_\_\_

**PROSPETTO A – PERSONALE DOCENTE**

ALL'UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE  
UFFICIO V - Ambito Territoriale di Bologna

[csabo@postacert.istruzione.it](mailto:csabo@postacert.istruzione.it)

**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. 2020/21**

Si trasmette/trasmettono la/le domanda/e relativa/e alla trasformazione del rapporto di lavoro del personale del comparto scuola da tempo pieno a tempo parziale, rientro a tempo pieno e variazione oraria del sottoelencato personale:

COGNOME E NOME	ORDINE DI SCUOLA (INFANZIA, PRIMARIA, SCUOLA SECONDARIA I GRADO , SCUOLA SECONDARIA II GRADO)	CLASSE DI CONCORSO

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

---

**PROSPETTO B – PERSONALE ATA**

ALL'UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE  
UFFICIO V - Ambito Territoriale di Bologna

[csabo@postacert.istruzione.it](mailto:csabo@postacert.istruzione.it)

**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. 2020/21**

Si trasmette/trasmettono la/le domanda/e relativa/e alla trasformazione del rapporto di lavoro del personale del comparto scuola da tempo pieno a tempo parziale, rientro a tempo pieno e variazione oraria del sottoelencato personale:

COGNOME E NOME	PROFILO DI APPARTENENZA

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

---