



III ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "A. BRIOSCO"

Scuole dell'infanzia, primarie e secondaria di I grado



Via Lippi, 11 - 35134 Padova (PD)

Tel. 049 619116 - Fax 049 8644736

C.F. 92199040285 - C.Uff. UFMU7Q



FONDI STRUTTURALI EUROPEI **pon** 2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Direzionale per la Programmazione
Direzionale Scuola per interventi in materia di attività
innovative, nella gestione dei fondi strutturali per
l'istruzione e per l'innovazione digitale
Ufficio IV

PER LE SCUOLE - COMPETENZE ASSISTENTI PER L'APPRENDIMENTO (APSA) ESIV

E-mail: pdic888005@istruzione.it

Pec: pdic888005@pec.istruzione.it

Sito Web: www.icbriosco.gov.it

Comunicazione n. 122

Padova, 01/03/2017

- AL PERSONALE DOCENTE E ATA

- AL SITO

OGGETTO: Istanze di part-time del personale docente, educativo e Ata

Si trasmette per conoscenza la nota prot. AOOUSPPD N. 1433 del 23/02/17, dove si ricorda il termine del **15/03/2017** per la presentazione delle domande di trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale, di modifica dell'orario e/o della tipologia dell'attuale rapporto di lavoro a tempo parziale e di ritorno al tempo pieno.

Distinti saluti.

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Michela Bertazzo



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per il Veneto
UFFICIO V - AMBITO TERRITORIALE DI PADOVA E ROVIGO
Via delle Cave, 180 - 35136 Padova

Ai Dirigenti Scolastici
delle Istituzioni scolastiche
statali di ogni ordine e grado
di Padova e Provincia
loro sedi

OGGETTO: Istanze di part-time del personale docente, educativo e Ata

Si ricorda che il **15/03/2017** scade, per il personale docente, educativo e ATA a tempo indeterminato, il termine per la presentazione alle SS.LL. delle domande di trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale, di modifica dell'orario e/o della tipologia dell'attuale rapporto di lavoro a tempo parziale e di ritorno al tempo pieno.

Entro il **28/03/2017** le Segreterie Scolastiche dovranno inserire al SIDI seguendo il percorso: *Personale comparto scuola - Gestione posizioni di stato - Trasformazione rapporto di lavoro a tempo parziale - Acquisire domande:*

- le domande dei dipendenti che per la prima volta chiedono il part time
- le domande di modifica dell'orario e/o della tipologia della prestazione lavorativa del personale che già fruisce di contratto a tempo parziale

Si ricorda che tutti i nuovi contratti part time non avranno data di scadenza.

Non devono invece essere inserite a SIDI le domande di chi **rientra a tempo pieno**.

In quest'ultimo caso, vista la necessità da parte di questo ufficio scrivente di chiudere i contratti in essere, si chiede di inviare entro il giorno **08/04/2017** tutti i decreti di ripristino del tempo pieno all'indirizzo e mail usp.pd@istruzione.it.

Infine, vista l'impossibilità per le scuole di inserire al SIDI le domande di part time presentate dai docenti di **Religione Cattolica** e considerata la necessità da parte di questo Ufficio di verificare che le stesse domande rientrino nei limiti del 25% dell'organico di ogni ruolo, come prevede l'art. 39 del CCNL del 29/11/2007, si richiede alle SS.LL di comunicare entro il **30/03/2017** all'indirizzo e mail: usp.pd@istruzione.it i nominativi dei docenti di Religione Cattolica a **tempo indeterminato** che abbiano presentato domanda di part time entro il 15/03/2017 e di quelli che continuano il part time dall'anno scolastico precedente.

e-mail: usp.pd@istruzione.it C.F. 80010000281 - Pec: usppd@postacert.istruzione.it
Centralino: Tel. 049 8208811 - Segreteria del Dirigente: Tel. 049 8208831-32



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per il Veneto
UFFICIO V - AMBITO TERRITORIALE DI PADOVA E ROVIGO
Via delle Cave, 180 - 35136 Padova

In allegato la modulistica per la presentazione delle istanze

Cordiali saluti

IL DIRIGENTE
Andrea Bergamo

Documento firmato digitalmente ai sensi del Codice dell'Amministrazione digitale
e norme ad esso connesse.
Tale versione è alla presente allegata e ne forma parte integrante

Referenti per settore:

Barbuto Beatrice per i docenti di scuola dell'infanzia- tel 0498208893

Pellegrini Elisa per i docenti di scuola primaria e per il personale educativo - tel 0498208804

Dell'Etere Patrizia per i docenti di scuola secondaria di I grado- tel 0498208843

Alessandra Maria per i docenti di scuola secondaria di II grado e di Religione Cattolica - tel. 0498208866

Rampazzo Claudio per il personale ATA- tel 0498208868

e-mail: usp.pd@istruzione.it C.F. 80010000281 - Pec: usppd@postacert.istruzione.it
Centralino: Tel. 049 8208811 - Segreteria del Dirigente: Tel. 049 8208831-32

Domanda di ritorno 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

I sottoscritto/a _____
nato/a _____ () il _____
qualifica o profilo _____ classe di concorso _____
in servizio presso _____

C H I E D E

- il rientro a tempo pieno
- la trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale con la seguente tipologia ed il seguente orario:
- tempo parziale orizzontale** su tutti i giorni lavorativi:
per n. _____ ore settimanali
 - tempo parziale verticale** su non meno di tre giorni alla settimana:
per n. _____ ore settimanali per n. _____ giorni settimanali
- 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, sottolineando inoltre le relative diciture)

1) di svolgere una seconda attività lavorativa subordinata o autonoma;
2) di svolgere attività come libero professionista;
3) di non svolgere una seconda attività subordinata o autonoma;
4) di avere un'anzianità complessiva di servizio di ruolo e non di ruolo come indicato nell'unità dichiarazione (Allegato A);
5) di avvalersi di quanto previsto dall'art 44 Legge 24 dicembre 2007 n. 247.
6) di essere in possesso dei seguenti titoli di precedenza di seguito elencati (dalla lettera a alla g), previsti dall'art. 7, comma 4, del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri n. 117/89, ulteriormente integrato dall'art. 1, comma 64, della legge 662/1996, in ordine di priorità:
a) portatore di handicap o di invalidità riconosciuta ai sensi della normativa sulle assunzioni obbligatorie vedi allegato B;
b) persone a carico per le quali è riconosciuto l'assegno di accompagnamento di cui alla legge 11 Febbraio 1980 n. 18, vedi allegato B;

c) familiari a carico portatori di handicap o soggetti a fenomeni di tossicodipendenza, alcolismo cronico o grave debilitazione psicofisica; come confermato dall'unito certificato dell'ASL o delle preesistenti commissioni sanitarie provinciali; vedi allegato B
d) figli di età inferiore a quella prescritta per la frequenza della scuola dell'obbligo; vedi allegato B
e) familiari che assistono persone portatrici di handicap non inferiore al 70%, malati di mente, anziani non autosufficienti (come confermato dall'unito certificato dell'ASL o delle preesistenti commissioni sanitarie provinciali), genitori con n. ____ figli minori (sottolineare la situazione che interessa); vedi allegato B;
f) aver superato i sessanta anni di età ovvero aver compiuto venticinque anni di servizio (sottolineare la voce che interessa); vedi allegato B
g) motivate esigenze di studio, come da idonea documentazione che si allega

Si allega alla presente la seguente documentazione (segnare con una x la documentazione allegata):

- allegato a: dichiarazione circa l'anzianità di servizio complessiva
- allegato b: qualora si sia in possesso di titoli di precedenza
- certificazione relativa al punto 5)
- certificazione relativa al punto c)
- certificazione relativa al punto e)
- documentazione idonea relativa al punto g)

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 _____

**DICHIARAZIONE RELATIVA ALL'ANZIANITA' DI SERVIZIO POSSEDUTA AI FINI
DELL'ISTANZA DI PART-TIME**

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ () il _____

qualifica o profilo _____ classe di concorso _____,

in servizio presso _____

titolare presso _____

dichiara sotto la sua personale responsabilità ai sensi dell'art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445, così come modificato dall'art. 15 della legge n. 3 del 16.1.2003, di possedere la seguente anzianità di servizio, ai fini della valutazione dell'istanza di part - time:

Anzianità di servizio di ruolo

decorrenza giuridica della nomina in ruolo dal

decorrenza economica della nomina in ruolo dal

per un totale di anni

Anzianità di servizio non di ruolo riconosciuta o riconoscibile ai fini della progressione di carriera

per un totale di anni

Data:

Firma per autocertificazione:

ALLEGATO B
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI NOTORIETA'
PER I TITOLI DI PRECEDENZA UTILI AI FINI DELL'ISTANZA DI PART-TIME
(Art. 47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (_____) il _____
qualifica o profilo _____ classe di concorso _____,
in servizio presso _____
titolare presso _____

dichiara

sotto la propria personale responsabilità ai sensi dell'art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445 così come modificato dall'art. 15 della legge n. 3 del 16.1.2003 di possedere i/il seguenti/e titoli/o di preferenza utili ai fini della valutazione dell'istanza di trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale, previsti dall'art. 7 - c. 4 - del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri n. 117/89, ulteriormente integrato dall'art. 1 - c. 64 - della legge n. 662/96:

(specificare il titolo in dettaglio)

documentazione allegata:

Data..... Firma per autocertificazione.....