



Istituto Comprensivo "Crema Tre"
Largo Partigiani d'Italia n. 2, 26013 CREMA
Tel. 0373/202898 - Fax 0373/204530
PEC cric82600v@pec.istruzione.it
e-mail cric82600v@istruzione.it - www.iccrema3.gov.it



CIRCOLARE N. 99 :

AI DOCENTI
AL PERSONALE ATA

1

OGGETTO: Trasformazione del rapporto di lavoro

Allegato alla presente; si trasmette la comunicazione in oggetto pervenutaci dall'Ambito Territoriale di Cremona riguardante le domande di trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale o rientro a tempo pieno del personale docente, educativo ed ATA della scuola per l'anno scolastico 2017/2018.

Si comunica inoltre che il **15 marzo 2017**, scade il termine per la presentazione delle suddette domande di trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale, di modifica dell'orario e/o tipologia dell'attuale contratto a tempo parziale e di rientro a tempo pieno del personale docente, educativo ed ATA.

Crema, 01 febbraio 2017

Il Dirigente Scolastico

Paolo Carbone

Firma autografata sostituita con indicazione a stampa del nominativo del soggetto responsabile ai sensi del D. L. vo n° 39/1993, art. 3, comma 2



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia
Ufficio VI – Ambito Territoriale di Cremona
Piazza XXIV Maggio, 1 - 26100 Cremona – Codice Ipa:m_pi

Ai dirigenti delle istituzioni scolastiche della provincia

e.p.c. Alle OO. SS. territoriali comparto scuola

Oggetto: Domande di trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale o rientro a tempo pieno del personale docente, educativo ed A.T.A. della scuola - Anno scolastico 2017/2018.

Si comunica che il 15 marzo 2017 scade il termine per la presentazione delle domande di trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale, di modifica dell'orario e/o tipologia dell'attuale contratto a tempo parziale e di rientro a tempo pieno del personale docente, educativo ed A.T.A. così come stabilito in via permanente dall'O.M. n. 55/98.

Entro il 31 marzo 2017 le istituzioni scolastiche dovranno acquisire al SIDI – Personale comparto scuola – Gestione posizioni di stato – trasformazione rapporto di lavoro a tempo parziale – Acquisire domande - tutte le domande di trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale presentate nei termini.

Saranno trasmesse a questo ufficio (usp.cr@istruzione.it uspcr@postacert.istruzione.it), sempre entro il 31 marzo 2017, le copie delle domande di:

- Trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale;
- Modifica dell'orario e/o tipologia della prestazione lavorativa del personale che già fruisce di contratto a tempo parziale;
- Rientro a tempo.

Il personale, che si trova attualmente in rapporto di lavoro a tempo parziale, non deve presentare alcuna domanda di conferma, in quanto il contratto in essere conserva la validità fino alla richiesta di modifica.

Tutte le domande dovranno essere corredate dal parere del dirigente scolastico in merito alla compatibilità dell'orario richiesto anche in ottemperanza alla legge n. 183 del 4 novembre 2010, articolo 16 comma 1.

L'ufficio VI A.T. di Cremona renderà noti gli elenchi del personale avente diritto alla trasformazione del rapporto di lavoro dopo la pubblicazione dei movimenti per il prossimo anno scolastico.

Le istituzioni scolastiche, sulla base dei suddetti elenchi, dovranno stipulare i contratti di trasformazione del rapporto di lavoro (da tempo pieno a tempo parziale o ripristino del tempo pieno) con decorrenza 1° settembre 2017 e provvederanno, altresì, all'invio degli stessi alla R.T.S. per la registrazione.

Si sottolinea che il personale richiedente la trasformazione del rapporto di lavoro a tempo parziale per l'anno scolastico 2017/2018 e che ha presentato domanda di mobilità, qualora, ottenga il trasferimento dal 1° settembre 2017, dovrà confermare o revocare la propria richiesta entro 5 giorni dalla pubblicazione dei movimenti stessi.





Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia
Ufficio VI – Ambito Territoriale di Cremona
Piazza XXIV Maggio, 1 - 26100 Cremona – Codice Ipa:m_pi

Si allega fac-simile della domanda di trasformazione del rapporto di lavoro a tempo parziale.

I dirigenti scolastici sono pregati di dare ampia comunicazione della presente a tutto il personale.

La presente nota è pubblicata sul sito www.ustcremona.it.

Il Dirigente reggente
Franco Gallo

FA



MODELLO DI DOMANDA PART-TIME

__l__ sottoscritt _____ nat __ a _____
(prov.) il _____ titolare presso _____
in qualità di _____ Cl. di Concorso _____ (solo
per la scuola secondaria) , Ai sensi dell'art. 39 (personale docente) o dell'art. 58 (personale
A.T.A.) del C.C.N.L. vigente – 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
- LA MODIFICA del precedente orario di part-time e/o tipologia dell'orario di servizio

a decorrere dal 01/09/2017 e secondo la seguente 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 settimanali,
ovvero per periodi predeterminati nel corso del mese/anno)
- C - TEMPO PARZIALE MISTO per n. ore ____/____
(articolazione della prestazione risultante dalla combinazione delle due modalità indicate alle lett. A e B)

A tale fine dichiara:

- 1) di avere l'anzianità complessiva di servizio: aa _____ mm: _____ gg: _____;
- 2) di essere in possesso dei seguenti titoli di precedenza previsti dall'art.7 c. 4 del D.P.C.M. n. 117/89:
 - a) portatore di handicap o invalidità riconosciuta ai sensi della normativa sulle assunzioni obbligatorie; (documentare con dichiarazione personale)
 - b) persone a carico per le quali è riconosciuto l'assegno di accompagnamento di cui alla L.11/2/80, n. 18; (documentare con dichiarazione personale)
 - c) familiari a carico portatori di handicap o soggetti a fenomeni di tossicodipendenza, alcolismo cronico e grave debilitazione psicofisica; (documentare con certificazione in originale o copia autenticata rilasciata dall'ASL o da preesistenti Commiss. Sanitarie Provinciali);
 - d) figli di età inferiore a quella prescritta per la frequenza della scuola d'obbligo; (documentare con dichiarazione personale);
 - e) 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; (documentare con dichiarazione personale);
 - f) aver superato i 60 anni di età ovvero aver compiuto 25 anni di effettivo servizio; (documentare con dichiarazione personale);
 - g) esistenza di motivate esigenze di studio, valutate dall'Amministrazione di competenza; (documentare con idonea certificazione).

__l__ sottoscritt __ in caso di trasferimento o passaggio di ruolo si impegna a confermare o revocare la domanda di tempo parziale.

Allega i seguenti documenti e/o dichiarazioni personali: _____

Firma _____

Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 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 (Decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)

Data _____ Firma _____

=====
Riservato alla istituzione scolastica :Assunta al protocollo della scuola al n. _____ del _____

Si dichiara che la richiesta e l'orario di riduzione di lavoro a tempo parziale **E' 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/la richiedente.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Data _____