



*Ministero dell' Istruzione, dell'Università e della Ricerca*  
*Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia*  
*Ufficio IX – Ambito Territoriale di Mantova*  
*Via Cocastelli,15 – 46100 Mantova - Codice Ipa: m\_pi*

- Ai dirigenti scolastici di Mantova e Provincia
- Al sito web
- p.c. alle OO. SS. del comparto scuola

**Oggetto:** domande trasformazione e/o modifica rapporto di lavoro, da tempo pieno a tempo parziale e rientro a tempo pieno - personale docente e ATA (a.s. 2018-2019)

In base all'O.M. n.55/1998, il prossimo 15 marzo scade il termine di 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. L'eventuale domanda va presentata direttamente alla scuola di titolarità, mentre il personale già a tempo parziale non deve presentare alcuna istanza di conferma, in quanto il contratto a suo tempo sottoscritto conserva validità fino alla richiesta di modifica o rientro a tempo pieno: pertanto non è richiesta la presentazione di nuova istanza per la prosecuzione del rapporto di lavoro in regime di part-time.

Al fine di coordinare gli adempimenti delle istituzioni scolastiche e quelle dello scrivente ufficio, si forniscono le seguenti indicazioni:

- 1) **NUOVI PART-TIME E/O VARIAZIONE ORARIO:** entro il 31 marzo 2018 le istituzioni scolastiche acquisiranno a SIDI tutte le domande presentate nei termini (*percorso Personale Scuola/Personale comparto scuola/Gestione posizioni di stato/Trasformazione rapporto di lavoro a tempo parziale/Acquisire domande*). Gli originali delle predette istanze dovranno essere trattenuti dalle istituzioni scolastiche per la successiva predisposizione del contratto individuale di lavoro a tempo parziale che, si ricorda, potrà avvenire solo previa pubblicazione da parte dello scrivente ufficio dell'elenco del personale ammesso al regime di lavoro part-time.
- 2) **RIENTRO A TEMPO PIENO:** per il personale che rientra a tempo pieno la chiusura del contratto a SIDI sarà effettuata dal competente ufficio organici, mentre rimane in capo alle istituzioni scolastiche la predisposizione del provvedimento cartaceo di reintegro. Per il solo personale che, in via eccezionale, chiede di rientrare a tempo pieno dopo un solo anno di lavoro part-time, tutto il procedimento amministrativo è di competenza di questo UST e pertanto le eventuali istanze dovranno essere trasmesse in originale allo scrivente.

Successivamente alle operazioni di cui sopra, comunque non oltre la data del 5 aprile 2018, tutte le domande presentate nei termini, comprese quelle di rientro a tempo pieno, nonché la relativa documentazione, dovranno essere trasmesse esclusivamente a mezzo e-mail in formato .PDF, al seguente indirizzo mail: [paola.borsari.mn@istruzione.it](mailto:paola.borsari.mn@istruzione.it).





*Ministero dell' Istruzione, dell'Università e della Ricerca*  
*Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia*  
*Ufficio IX – Ambito Territoriale di Mantova*  
*Via Cocastelli,15 – 46100 Mantova - Codice Ipa: m\_pi*

La trasformazione o modifica del rapporto di lavoro a tempo parziale deve tener conto della compatibilità dell'orario richiesto. Relativamente alla scuola primaria l'orario dovrà comprendere anche la programmazione.

Per il personale docente di scuola secondaria di I e II grado che non intende volontariamente variare il proprio orario di servizio, ma la cui modifica dovesse rendersi necessaria per garantire l'unicità dell'insegnamento (in seguito alla definizione del numero effettivo di classi autorizzate in sede di adeguamento dell'organico di diritto alla situazione di fatto), il numero di ore di servizio sarà concordato dal dirigente scolastico e dal docente, comunicandolo al competente ufficio organici di questo ufficio in tempo utile per le operazioni di mobilità in organico di fatto (utilizzazioni e assegnazioni provvisorie) e per le nomine a tempo determinato di competenza dell'UST. Anche in quest'ultimo caso, l'ufficio scolastico territoriale curerà l'aggiornamento del contratto a SIDI, mentre l'istituzione scolastica predisporrà il provvedimento cartaceo.

Si invitano i dirigenti scolastici a valutare attentamente le compatibilità degli orari richiesti e ad apporre il prescritto parere nella parte riservata in calce alla domanda. Eventuali pareri negativi dovranno essere espressi con motivata dichiarazione a parte. Si richiamano, in merito, le disposizioni dell'O.M. 446/97 e le modifiche introdotte in materia di part-time dall'art. 73 della Legge-6 agosto 2008, n. 133, conversione in legge, con modificazioni, del decreto-legge 25 giugno 2008, n. 112.

Inoltre, si rammenta che il personale richiedente la trasformazione del rapporto di lavoro a tempo parziale dall'a.s. 2018-2019 e che presenterà anche domanda di mobilità per il medesimo anno scolastico, qualora ottenga il trasferimento dovrà confermare o revocare la domanda di part-time entro 5 giorni dalla pubblicazione dei movimenti.

Gli elenchi del personale avente diritto alla trasformazione del rapporto di lavoro, alla modifica o rientro a tempo pieno, saranno pubblicati dallo scrivente ufficio e trasmessi alla Ragioneria Territoriale dello Stato e alle istituzioni scolastiche prima dell'inizio delle operazioni di determinazione dell'organico di fatto 2018-2019. Successivamente alla pubblicazione degli elenchi di cui sopra, non sarà più possibile revocare le domande presentate, salvo particolari ed eccezionali motivazioni debitamente documentate.

L'acquisizione al SIDI dei contratti di lavoro a tempo parziale, la modifica del precedente orario e il rientro a tempo pieno sarà effettuata, per competenza, dai predetti uffici organici. Le istituzioni scolastiche, quindi, sulla base dei suddetti elenchi, provvederanno alla stipula dei contratti di trasformazione del rapporto di lavoro di tutte le tipologie sopra indicate con decorrenza dal 1 settembre 2018 e provvederanno, altresì, all'invio degli stessi alla Ragioneria Territoriale dello Stato per la registrazione.

Si fa riserva di comunicare eventuali diverse determinazioni del MIUR in merito alla modifica dei termini di presentazione delle domande.

Infine, le SS.LL. sono invitate a voler procedere ad una attenta verifica della presenza al SIDI del contratto a tempo parziale del personale in servizio nel corrente anno scolastico, con





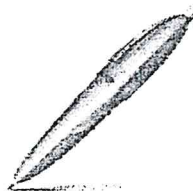
*Ministero dell' Istruzione, dell'Università e della Ricerca*  
*Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia*  
*Ufficio IX – Ambito Territoriale di Mantova*  
*Via Cocastelli,15 – 46100 Mantova - Codice Ipa: m\_pi*

particolare riferimento al personale neo-immesso in ruolo, comunicando sempre per e-mail le eventuali discordanze riscontrate.

I dirigenti scolastici avranno cura di notificare la presente a tutto il personale docente ed ATA in servizio nelle rispettive istituzioni scolastiche, richiamando la scadenza del 15 marzo 2018 per la presentazione delle domande.

Si ringrazia per la collaborazione.

Il dirigente  
Novella Caterina



Firmato digitalmente da  
CATERINA NOVELLA  
C=IT  
O=MINISTERO ISTRUZIONE  
UNIVERSITA' E RICERCA

*GIANPAOLO FERRARINI*  
*Tel. 0376 227242 VOIP 80542 - Mail [gianpaolo.ferrarini.mn@istruzione.it](mailto:gianpaolo.ferrarini.mn@istruzione.it)*

*PAOLA BORSARI*  
*Tel. 0376 227243 VOIP 80543 - Mail [paola.borsari.mn@istruzione.it](mailto:paola.borsari.mn@istruzione.it)*

#### Allegati

- modello A di domanda di trasformazione/modifica del rapporto di lavoro
- modello B di domanda di rientro a tempo pieno

*Tempo parziale/2018/comunicazione part time\_2018-19*



Modello A - Domanda o modifica rapporto di lavoro a tempo parziale  
(in carta semplice, da presentare al dirigente scolastico della scuola di titolarità)

l \_\_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
(prov.) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ titolare presso \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_, ai sensi dell'art. 39  
(personale docente) e/o dell'art. 58 (personale A.T.A.) del C.C.N.L. 29/11/2007 - 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  
oppure

LA MODIFICA dell'attuale orario n. ore \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ tipologia \_\_\_\_\_

**a decorrere dal 01/09/2018, secondo la tipologia sotto indicata:**

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)

**Dichiara, inoltre,**

di non voler intraprendere altra attività lavorativa

ovvero

di voler intraprendere la seguente attività lavorativa (l'orario richiesto non può superare il 50% dell'orario obbligatorio) \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

=====

**Dichiarazione ai sensi DPR 445/2000 e successive integraz. e modificazioni, parte integrante della domanda**

l \_\_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_

**dichiara**

sotto la propria personale responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46, 47 e 48 del DPR 445/2000, a conoscenza delle conseguenze di carattere amministrativo e penale in caso di dichiarazioni mendaci (artt. 75 e 76 del medesimo DPR 445/2000):

A) di possedere alla data di presentazione della domanda l'anzianità complessiva di servizio riconosciuta o riconoscibile ai fini della carriera di: aa \_\_\_\_\_ mm: \_\_\_\_\_ gg: \_\_\_\_\_ ;

B) di aver diritto ai seguenti titoli di precedenza previsti (cfr art. 3, comma 3, O.M. 446/97):

portatore di handicap o invalidità riconosciuta ai sensi della normativa sulle assunzioni obbligatorie; (**documentare con dichiarazione personale**)

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**)

Firma richiedente \_\_\_\_\_ 1 |

- 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)
- figli di età inferiore a quella prescritta per la frequenza della scuola d'obbligo; (documentare con dichiarazione personale)
- 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)
- aver superato i 60 anni di età ovvero aver compiuto 25 anni di effettivo servizio;
- esistenza di motivate esigenze di studio, valutate dall'Amministrazione di competenza; (documentare con dichiarazione personale).

Allega i seguenti documenti e/o dichiarazioni personali: \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma di autocertificazione  
(DPR 445/2000 - da sottoscrivere al momento della  
presentazione della domanda all'impiegato della  
scuola addetto alla ricezione)

Il sottoscritto dichiara, inoltre, 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:

Denominazione istituzione scolastica \_\_\_\_\_

Assunta al protocollo della scuola al n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Visto l'O.M. 446/2007 e l'art. 73 del D.L. 112/2008 convertito in legge 133/2008, si esprime:

- PARERE FAVOREVOLE** alla trasformazione e/o modifica del rapporto di lavoro a tempo parziale in quanto l'orario richiesto è compatibile con l'organizzazione dell'orario di servizio.
- PARERE NEGATIVO** per le motivazioni di cui all'allegata relazione.

Eventuale:

- Circa la dichiarazione di altra attività lavorativa che l'interessato/a ha dichiarato con la presente domanda di voler svolgere, si esprime il seguente parere in ordine alla compatibilità

\_\_\_\_\_

Il dirigente scolastico

Data \_\_\_\_\_

---

Firma richiedente \_\_\_\_\_ 2 |

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
(prov.) il \_\_\_\_\_ titolare presso \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_ ai sensi dell'art. 39 (personale docente) o dell'art. 58 (personale A.T.A.) del C.C.N.L. 29/11/2007 – Comparto Scuola e dell'O.M. n. 446 del 22/7/1997,

**CHIEDE**

**LA TRASFORMAZIONE** del rapporto di lavoro da tempo parziale a tempo pieno (rientro a tempo pieno) **a decorrere dal 01/09/2018:**

- **avendo** assolto all'obbligo di permanenza minima di 2 anni (art. 11 dell'O.M. 446/97);

- **pur non avendo** assolto all'obbligo di permanenza di minima di 2 anni di cui all'art. 11 dell'O.M. 446/97, per i seguenti motivi (dichiarati ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46, 47 e 48 del DPR 445/2000) a conoscenza delle conseguenze di carattere amministrativo e penale in caso di dichiarazioni mendaci (artt. 75 e 76 del medesimo DPR 445/2000):

---

---

---

---

---

---

Data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

=====  
**Riservato alla istituzione scolastica:** assunta al protocollo della scuola al n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Il dirigente scolastico

Data \_\_\_\_\_

