

**IIS G. Galilei - R. Luxemburg**

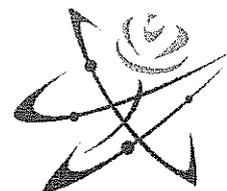
MIIS07700L - MITF077015 - MIRC07701G - MIRI077018

20148 Milano Via Paravia, 31 - tel. 0240091762 - fax 0240090183

Sede G. Galilei 20148 Milano Via Paravia, 31 - tel. 0240091762 - fax 0240090183

Sede R. Luxemburg 20152 Milano Via degli Ulivi, 6 - tel. 0247997859 - fax 0247997033

itgalil@tin.it - miis07700l@pec.istruzione.it - www.galileimilano.it



GALILEILUXEMBURG

Circ.140

Milano, 21 Febbraio 2018

**AI DOCENTI**

**AL PERSONALE ATA**

**p.c. DSGA**

**OGGETTO: DOMANDA DI TRASFORMAZIONE DA TEMPO PIENO A TEMPO PARZIALE PER L'A.S. 2018/2019**

Si comunica alle SS.LL. che entro il termine del 15 marzo 2018 è fissata la scadenza per la presentazione della domanda in oggetto. In allegato la documentazione relativa.

Distinti saluti.

Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Annamaria Borando



*Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca*

Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia  
 Ufficio X – Ambito Territoriale di Milano  
 Via Soderini, 24 – 20146 Milano - Codice Ipa: m\_pi  
 Ufficio Organico

Ai Dirigenti Scolastici delle Scuole  
 di ogni ordine e grado  
 della Città metropolitana di Milano

**Oggetto: Trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale per l'anno scolastico 2018/19 - Personale docente, educativo e ATA di ogni ordine e grado di scuola.**

Entro il termine del 15 marzo 2018, scadenza fissata dalla C.M. n. 55 del 13 febbraio 1998, il personale docente, educativo e ATA a tempo indeterminato che abbia interesse, dovrà presentare all'istituzione scolastica di titolarità o di servizio, la domanda di trasformazione del rapporto di lavoro:

- da tempo pieno a tempo parziale (Mod. A);
- di modifica delle ore settimanali (Mod. A);
- di rientro a tempo pieno (Mod. B).

Si fa presente che il termine del 15 marzo p.v. non riguarda il personale che sarà collocato a riposo a decorrere dal 1° settembre 2018, che ha già dovuto manifestare, entro il termine fissato dal MIUR, la volontà di continuare a prestare servizio in regime di tempo parziale.

Il rapporto di lavoro a tempo parziale ha la durata, di norma, di due anni scolastici e si intende rinnovato tacitamente in assenza di richiesta scritta di reintegro a tempo pieno, prodotta dall'interessato.

Si invitano le SS.LL. ad esaminare le domande, dopo aver accertato la compatibilità dell'orario prescelto dagli interessati, e a procedere all'acquisizione al SIDI delle stesse, utilizzando il seguente percorso: **Fascicolo personale scuola – Personale scuola - Personale comparto scuola - Gestione posizioni di stato – Trasformazione del rapporto di lavoro a tempo parziale – Acquisizione domanda.**

Al termine di tali adempimenti, e comunque non oltre il 30 marzo 2018, le SS.LL. dovranno trasmettere a questo Ufficio Scolastico Territoriale, con il previsto parere del Dirigente Scolastico (art. 73 D.L. n° 112/08 convertito in legge n° 133/08), le domande presentate dagli interessati e protocollate dalla scuola, **esclusivamente attraverso apposita piattaforma all'indirizzo <http://www.rilevazioni-ambitomilano.net>**, già disponibile in rete e accessibile con le credenziali già utilizzate per l'anno scolastico 2017/18.

<b>PRIMO CICLO</b>	<b>SECONDO CICLO</b>	<b>PERSONALE A.T.A.</b>
Miro Carmela Tel. 02.92891533 carmela.miro.mi@istruzione.it	Vitrone Carmela Tel. 02.92891573 carmela.vitrone.mi@istruzione.it	Filomena Galdi Tel. 02.92891578 filomena.galdi.mi@istruzione.it
Portaluri Lucrezia Maria Tel. 02.92891535 lucreziamaria.portaluri@istruzione.it	Di Benedetto Veronica Tel. 02.92891571 veronica.dibenedetto@istruzione.it	Buscaino Rosa Tel. 02.92891545 rosa.buscaino@istruzione.it
Renoldi Eloisa Tel. 02.92891561 eloisa.renoldi.mi@istruzione.it		

A corredo della presente nota vi sono n° 3 allegati di natura digitale.

Modello A -Domanda o modifica rapporto di lavoro a tempo parziale  
(Da inoltrare per il tramite Piattaforma)

I sottoscritt \_\_\_\_\_ nat a \_\_\_\_\_

(prov.) il \_\_\_\_\_ titolare presso \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_ Cls 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. 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 di servizio n. ore \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ tipologia \_\_\_\_\_

**a decorrere dal 01/09/2018, secondo la nuova sotto indicata 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)

C - TEMPO PARZIALE MISTO \_\_\_\_\_  
(articolazione della prestazione risultante dalla combinazione delle due modalità indicate alle lett. A e B)

Dichiaro, inoltre,

di NON aver presentato o di non voler presentare domanda di mobilità

Oppure

di aver presentato o di voler presentare domanda di mobilità e di conoscere quanto previsto dall'art. 3, comma 8, dell'O.M. 446/97 (conferma della domanda in caso di ottenimento della mobilità (sia territoriale che professionale)

Data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

=====  
**Riservato alla 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 alla allegata relazione.

Il Dirigente Scolastico

Data \_\_\_\_\_

Modello B – Domanda di **rientro a tempo pieno**  
(da inoltrare tramite Piattaforma)

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ nat a \_\_\_\_\_  
(prov.) il \_\_\_\_\_ titolare presso \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_ Cls 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. 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 di minima di 2 anni di cui all'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 445/200 e 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 \_\_\_\_\_

Modello C – **dichiarazione/autocertificazione**

(da inoltrare per il tramite Piattaforma)

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ nat a \_\_\_\_\_

(prov.) il \_\_\_\_\_ titolare presso \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_ Cls di concorso \_\_\_\_\_ (solo per la scuola secondaria) , ai fini **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,

**dichiaro/autocertifico**

sotto la mia personale responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46,47 e 48 del DPR 445/2000 e 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;

persone a carico per le quali è riconosciuto l'assegno di accompagnamento di cui alla L.11/2/80, n. 18;

familiari a carico portatori di handicap o soggetti a fenomeni di tossicodipendenza, alcolismo cronico e grave debilitazione psicofisica;

figli di età inferiore a quella prescritta per la frequenza della scuola d'obbligo;

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;

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; .

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

Data \_\_\_\_\_

Firma di autocertificazione \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

( DPR 445/2000)

da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola addetto alla ricezione)

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 \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

(firma dell'impiegato addetto alla ricezione)

\* \* \* Rapporto risultato comunicazione ( 21. Feb. 2018 9:40 ) \* \* \*

1)

Data/Ora: 21. Feb. 2018 9:36

File	Nr. Modo	Destinazione	Pagg.	Risul.	Pagina Non TX
3546	TX da memoria	0247997033	P. 7	OK	

## Causa dell'errore

E. 1) Riagganciare o interruzione linea	E. 2) Occupato
E. 3) Non risponde	E. 4) Nessun fax collegato
E. 5) Superata dimensione max. e-mail	E. 6) Destination does not support IP-Fax

MINISTERO ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA  
**IS G. Galilei - R. Luxemburg**  
 MIS07700L - MITF077015 - MIRC07701G - MRR077018  
 20148 Milano Via Paravia, 31 - tel. 0240091762 - fax 0240090183  
 Sede G. Galilei 20148 Milano Via Paravia, 31 - tel. 0240091762 - fax 0240090183  
 Sede R. Luxemburg 20152 Milano Via degli Ulivi, 6 - tel. 0247997859 - fax 0247997033  
 itgalii@tin.it - mis07700l@pec.istruzione.it - www.galileimilano.it



Circ.140

Milano, 21 Febbraio 2018

AI DOCENTI

AL PERSONALE ATA

p.c. DSGA

OGGETTO: DOMANDA DI TRASFORMAZIONE DA TEMPO PIENO A TEMPO PARZIALE PER L'A.S. 2018/2019

Si comunica alle SS.LL. che entro il termine del 15 marzo 2018 è fissata la scadenza per la presentazione della domanda in oggetto. In allegato la documentazione relativa.

Distinti saluti.

Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Annamaria Borando

