

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA

IIS G. Galilei - R. Luxemburg

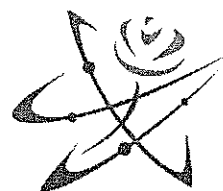
MIIS07700L - MITF077015 - MIRC07701G - MIRI077018

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 - miis077001@pec.istruzione.it - www.galileimilano.it



GALILEILUXEMBURG

Circ.n.122

Milano, 26 Febbraio 2016

Alla c.a. Personale docente e ATA

SEDI

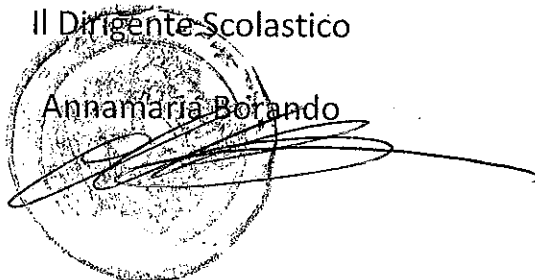
OGGETTO: Personale Docente e ATA – Trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale anno scolastico 2016/17

Si segnala la circolare AT Milano relativa all'oggetto, con scadenza 15 marzo 2016.

Distinti saluti.

Il Dirigente Scolastico

Annamaria Borando





Milano

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca - USR Lombardia - Ufficio X - AT di Milano - Via Soderini 24, 20146 Milano - Tel. 02 92891.1

Codice Ipa: m_pi - PEC uspmi@postacert.istruzione.it - E-mail: usp.mi@istruzione.it - Codice AOO: AOOUSPMI - Codice univoco per la fatturazione elettronica: HKPE39 - CF 80099830152

Personale Docente e ATA – Trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale anno scolastico 2016/17

Prot. n. MIUR AOOUSPMI R.U.n. 2026 del 22 febbraio 2016

Ai Dirigenti Scolastici degli Istituti di ogni ordine e grado
di Milano e provincia

Oggetto: Trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale per l'anno scolastico 2016
-17 personale docente e ATA di ogni ordine e grado di scuola.

Entro il **15 marzo** 2016, scadenza fissata dalla C.M. n. 55 del 13 febbraio 1998, devono essere prodotte dal personale docente e ATA a tempo indeterminato, le istanze di trasformazione del rapporto di lavoro da:

- tempo pieno a tempo parziale;
- modifica delle ore settimanali;
- rientro dal tempo parziale al tempo pieno.

Il tempo parziale ha la durata, di norma, di due anni scolastici per un **numero di ore settimanali almeno del 50%**.

Al termine dei due anni non è necessaria alcuna richiesta di proroga se si decide di proseguire il rapporto di lavoro part time. Invece il ritorno al tempo pieno va **esplicitamente** richiesto.

Le precitate domande dovranno essere acquisite al SIDI (**area: Personale comparto scuola – Gestione posizioni di stato – Trasformazione del rapporto di lavoro a tempo parziale**) direttamente dalle Istituzioni Scolastiche di titolarità o di servizio.

Le domande di rientro a tempo pieno e/o di modifica del contratto sono acquisite dall'U.S.T..

Copie delle domande dovranno essere trasmesse all'UST, per il tramite del Dirigente Scolastico con il parere favorevole (art. 73 D.L. n° 112/08 convertito in legge n° 133/08) entro il **01 aprile 2016**. Eventuali pareri negativi devono essere espressi con una dettagliata e motivata dichiarazione, al fine di tutelare la posizione dell'Amministrazione in caso di eventuale contenzioso conseguente al diniego.

Gli originali delle domande dovranno essere trattenuti dalle istituzioni scolastiche per la successiva stipula del contratto individuale di lavoro a tempo parziale che, si ricorda, potranno avvenire solo previa pubblicazione da parte dello scrivente ufficio dell'elenco nominativo del personale docente e ATA autorizzati

per l'a.s. 2016/17.

TT

I Dirigenti Scolastici, già delegati a stipulare i relativi contratti, sono invitati a trasmetterne una copia allo scrivente ufficio.

Successivamente alla stipula le scuole provvederanno:

- ad inviare i contratti alla Ragioneria Territoriale dello Stato per la registrazione;
- ad inviare copia dei contratti alla scuola di titolarità se diversa da quella di servizio;
- ad inviare copia dei contratti a questo UST- Ufficio Pensioni (per i docenti in quiescenza) e

Ufficio reclutamento, organici e mobilità del rispettivo ordine e grado di scuola.

A tal fine si richiamano le novità introdotte dalla circolare della Funzione Pubblica n° 9 del 30 giugno 2011, per la migliore tutela dell'interessato e dell'amministrazione.

La novità più rilevante è che di fronte ad una istanza del lavoratore, l'amministrazione non ha l'obbligo di accoglierla, né la trasformazione avviene in modo automatico. Infatti, la disposizione prevede che la trasformazione "può" essere concessa entro 60 giorni dalla domanda (v. par. 2 della circolare).

Secondo la Circolare n. 9 in presenza del posto nel contingente (25% dei titolari della classe di concorso) il dipendente è titolare di un interesse tutelato alla trasformazione del rapporto, fermo restando la valutazione dell'amministrazione relativamente alla congruità del regime orario e alla collocazione temporale della prestazione lavorativa proposti.




La valutazione discrezionale dell'amministrazione può negare la trasformazione del rapporto di lavoro quando dall'accoglimento della stessa deriverebbe un pregiudizio alla funzionalità complessiva della scuola.

In caso di esito negativo, le motivazioni e le ragioni devono essere chiaramente dichiarate all'interessato, per permettergli eventualmente di ripresentare nuova istanza con diverse modalità.

Il Dirigente
Marco Bussetti



Allegati:

- 
Titolo: Modello_A_PT16_17 (0 click)
Etichetta:
Filename: modello_a_pt16_17.doc
Dimensione: 31 kB
- 
Titolo: Modello_B_Rientro_16_17 (0 click)
Etichetta:
Filename: modello_b_rientro_16_17.doc
Dimensione: 29 kB
- 
Titolo: Modello_C_Dichiarazione_16_17 (0 click)
Etichetta:
Filename: modello_c_dichiarazione_16_17.doc
Dimensione: 31 kB

MB/CP

Il Coordinatore d'Area

Pace Carmela

Tel. 02.92891575

Email: carmela.pace.mi@istruzione.it

Modello A -Domanda o modifica rapporto di lavoro a tempo parziale
(In carta semplice da inoltrare per il tramite del Dirigente Scolastico)

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 01/09/2016, 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

(In carta semplice da inoltrare per il tramite del Dirigente Scolastico)

__ 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 parziale a tempo pieno (rientro a tempo pieno) **a decorrere dal 01/09/2016:**

-**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

(In carta semplice da inoltrare per il tramite del Dirigente Scolastico)

l _____ 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)