



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

Ufficio Scolastico Regionale per la Calabria

Direzione Generale - Ufficio V Ambito Territoriale Provinciale di Cosenza

Via Romualdo Montagna, 13 87100 - COSENZA - Tel. 0984 - 894111

Settore operativo n. 1

Pensioni e Ruolo

**Istituto Omnicomprensivo Statale
POLO ARBÈRESH
di Lungro (Cs)**

Protocollo

N° 1352 Titolo 6
del 05/2/20

AI DIRIGENTI SCOLASTICI DELLA PROVINCIA
LORO SEDI

AL SITO ISTITUZIONALE WWW.CSA.CS.IT

e.p.c. AI SINDACATI DELLA SCUOLA
LORO SEDI

Oggetto: Trasformazione del Contratto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale e rientri da part-time a full-time, con decorrenza 01/09/2020.

Come previsto dalla circolare n.9/2011 del Dipartimento della Funzione Pubblica e dalla C.M. n. 34 del 19.02.2001, la gestione delle domande di part-time e successivamente l'emissione del relativo contratto di lavoro sono di competenza dei Dirigenti Scolastici.

Si rammenta alle SS.LL. che i docenti, il personale educativo ed ATA interessati possono richiedere la trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale, oppure chiedere di revocare il tempo parziale, con formale istanza da presentare al Dirigente Scolastico della scuola di titolarità entro il 15 marzo 2020 come stabilito in via permanente dall'O.M. n. 55/98.

Si ritiene utile fornire alcune indicazioni di carattere generale:

DOMANDE PART-TIME

Le domande di part-time devono essere acquisite al SIDI improrogabilmente entro il 31/03/2020 direttamente dalla Istituzione scolastica di titolarità operando su: **Personale comparto scuola-Gestione posizione di stato-Trasformazione rapporto di lavoro a tempo parziale-acquisire domande.**

L'Ufficio Scrivente mantiene la competenza a determinare il numero dei posti da destinare ai rapporti di lavoro a tempo parziale e a predisporre la stesura delle relative graduatorie.

Perché questo Ufficio possa predisporre l'elenco degli aventi diritto al part-time, le SS.LL. dovranno trasmettere allo scrivente, improrogabilmente entro il 31.05.2020, le copie delle domande e la stampa della avvenuta acquisizione delle stesse al SIDI.

Ambito Territoriale Provinciale di Cosenza

Via Romualdo Montagna n. 13, 87100 - COSENZA - Tel. 0984 - 894111

Pec: uspcs@postacert.istruzione.it; Peo: usp.cs@istruzione.it

Sito internet: www.csa.cs.it



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per la Calabria

Direzione Generale - Ufficio V Ambito Territoriale Provinciale di Cosenza

Via Romualdo Montagna, 13 87100 - COSENZA - Tel. 0984 - 894111

Settore operativo n. 1

Pensioni e Ruolo

L'Ufficio Scrivente, dopo aver verificato la correttezza dei dati trasmessi dalle scuole, procederà a predisporre l'elenco per ogni profilo professionale, tipo posto e classe di concorso degli aventi diritto alla stipula del contratto di part-time con la conseguente comunicazione ai Dirigenti delle Istituzioni scolastiche interessate.

Il Dirigente scolastico potrà così procedere alla stipula del contratto richiesto dagli aventi diritto e trasmettere copia dello stesso all'Ufficio Scrivente per i successivi adempimenti.

La durata del contratto part-time è normalmente di almeno due anni e si intende tacitamente rinnovato fino a quando l'interessato non produce domanda di rientro in full-time.

Quindi il contratto che avrà una durata biennale, per norma, terminerà fino a revoca dello stesso da parte dell'interessato.

Le domande di che trattasi dovranno essere inserite, a cura delle istituzioni scolastiche competenti, nella apposita area SIDI.

Ambito Territoriale Provinciale di Cosenza

Via Romualdo Montagna n. 13, 87100 - COSENZA - Tel. 0984 - 894111

Pec: uspcs@postacert.istruzione.it; Peo : usp.cs@istruzione.it

Sito internet: www.csa.cs.it



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per la Calabria

Direzione Generale - Ufficio V Ambito Territoriale Provinciale di Cosenza

Via Romualdo Montagna, 13 87100 - COSENZA - Tel. 0984 - 894111

Settore operativo n. 1

Pensioni e Ruolo

RIENTRI IN FULL-TIME

Le domande di rientro in full-time devono essere inviate allo Scrivente Ufficio improrogabilmente entro il 31.05.2020 unitamente al contratto di rientro a tempo pieno stipulato tra i contraenti.

Questo Ufficio provvederà direttamente alla variazione di stato giuridico al SIDI ricollocando l'interessato in posizione di tempo pieno.

Tutti i contratti (part-time e full-time) posti in essere devono essere inviati anche al MEF - Ragioneria Territoriale dello Stato per il Visto di controllo e al MEF - Direzione Provinciale dei Servizi Vari per l'aggiornamento dello stipendio.

Questo Ufficio provvederà a pubblicare, al termine di tutte le operazioni sopra indicate, l'elenco dei nuovi contratti part-time e di rientro in full-time.

Si confida nella massima collaborazione per il corretto espletamento delle procedure *de quibus*.

Nota Bene: Si raccomanda di inviare le domande di cui all'oggetto **esclusivamente** agli indirizzi dei responsabili indicati in calce, pena l'esclusione dalla procedura di inserimento nel relativo decreto.

Vicario USR Calabria
Dott. Maurizio PISCITELLI

Responsabile del procedimento :
dott. Lupinacci Giacomo, Tel.: 0984 - 894107.

giacomo.lupinacci@istruzione.it

Responsabile dell'istruttoria:

Eugenio Aiello: Tel.: 0984 - 894151.

eugenio.aiello.cs@istruzione.it

Responsabile dell'istruttoria:

Massimo Morrone: Tel.: 0984 - 894147.

massimo.morrone1@istruzione.it

Ambito Territoriale Provinciale di Cosenza

Via Romualdo Montagna n. 13, 87100 - COSENZA - Tel. 0984 - 894111

Pec: uspcs@postacert.istruzione.it; Peo: usp.cs@istruzione.it

Sito internet: www.csa.cs.it

MODELLO DI DOMANDA PART-TIME - RIENTRO A TEMPO PIENO
(in carta semplice da inoltrare per il tramite del Dirigente Scolastico)

Il sottoscritt _____ nat a _____ (prov.)
il _____, titolare presso _____
in qualità di _____, classe di concorso _____, ai sensi degli articoli 39 e 58 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;
 -LA MODIFICA del precedente orario di part-time e/o tipologia dell'orario di servizio;
 -IL RIENTRO A TEMPO PIENO

a decorrere dall'1 settembre 2020 secondo la seguente tipologia (solo per le richieste di part-time):

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 _____
(solo per il personale A.T.A. - 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. 117/88:
 - 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'A.S.L. o da preesistenti Commissioni 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**).

Il sottoscritto/a in caso di trasferimento o di passaggio di profilo si impegna a rettificare i dati relativi alla sede di titolarità e a confermare la domanda di tempo parziale.

Allega i seguenti documenti e/o dichiarazioni personali: _____

Data _____

Firma _____

Firma di autocertificazione

(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 **È 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/della richiedente.

Data _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO