



Ministero dell'Istruzione e del Merito
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA PUGLIA
Ufficio IV – Ambito territoriale per la provincia di Brindisi
Via Dalmazia, 1- 72100 Brindisi

U.O. n. 6 - Autonomia scolastica

Ai Dirigenti delle Istituzioni Scolastiche di ogni ordine
e grado della Provincia di Brindisi

SEDI

e.p.c.

Alla Ragioneria Territoriale dello Stato

Alle Organizzazioni Sindacali della Scuola di Brindisi e
Provincia

LORO SEDI

**OGGETTO: Rapporto di lavoro a tempo parziale per l'A.S. 2023/24 – Personale Docente ed
ATA incaricato a tempo indeterminato. Indicazioni operative.**

Con riferimento all'oggetto, si fa presente che entro e non oltre il **15 marzo** p.v., per il personale Docente ed ATA incaricato a tempo indeterminato, scade il termine di presentazione delle domande di trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale e viceversa (O.M. n. 55 del 13/02/1998).

Le SS.LL., esaminate le domande e accertata la compatibilità dell'orario prescelto dagli interessati, dovranno curare che le medesime siano inserite nel PORTALE SIDI utilizzando il seguente percorso: fascicolo personale Scuola → Personale Scuola → Personale Comparto Scuola → Gestione Posizione di Stato → Acquisizione domanda.

Si richiede attenzione sull'orario richiesto per il part time che corrisponde alle ore di effettivo servizio (es.: 12/18- significa 12 ore di effettivo servizio e 6 ore di non servizio).

Il personale Docente ed ATA avrà cura di segnalare, nell'allegata scheda, se trattasi di una nuova richiesta di lavoro a tempo parziale e/o modifica, oppure rientro a full time, per consentire il tempestivo aggiornamento dello stato matricolare del Personale Docente ed ATA nel sistema informativo del M.I.M.

Le predette istanze saranno firmate dal Dirigente Scolastico e inoltrate per il tramite delle istituzioni scolastiche **entro il 25 marzo p.v.** all'indirizzo di posta elettronica del presente Ufficio Scolastico : usp.br@istruzione.it , specificando nell'oggetto RICHIESTA PART TIME oppure RICHIESTA RIENTRO A TEMPO PIENO, DOCENTE/ATA, COGNOME e NOME del richiedente, al fine di attivare gli adempimenti consequenziali previsti dall'art. 5 dell'O.M. n. 446 del 22 luglio 1997 e dall'art. 3 della citata O.M. n. 55/98.

Si ricorda, infine, che il contratto di rapporto di lavoro a tempo parziale ha durata obbligatoria di due anni scolastici, e che si intende prorogato automaticamente in assenza di richiesta scritta di reintegro a tempo pieno, prodotta dall'interessato.



Ministero dell'Istruzione e del Merito

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA PUGLIA

Ufficio IV – Ambito territoriale per la provincia di Brindisi

Via Dalmazia, 1- 72100 Brindisi

Tutte le istanze di part-time si intendono accolte **nel limite massimo del 25%** della dotazione organica provinciale del personale a tempo pieno di ciascuna classe di concorso a cattedre o posti o di ciascun ruolo per ogni singola classe di concorso, sul personale in servizio.

Le richieste dovranno essere trasmesse a questo Ufficio Scolastico Territoriale, solo se corredate del parere favorevole del Dirigente Scolastico (art. 73 DL 112/08 convertito in Legge 133 del 06 agosto 2008).

Inoltre, si richiama l'attenzione su quanto previsto dalla circolare della Funzione Pubblica n. 9 del 30 giugno 2011, per la migliore tutela dell'interessato e dell'Amministrazione: in riscontro all'istanza del lavoratore, l'Amministrazione non ha l'obbligo di accoglierla, né la trasformazione avviene in modo automatico. 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 proposta. La valutazione discrezionale dell'Amministrazione può negare la trasformazione del rapporto di lavoro, quando dall'accoglimento della stessa potrebbe derivare un pregiudizio alla funzionalità complessiva della scuola. In caso di esito negativo, le motivazioni del diniego dovranno essere chiaramente dichiarate all'interessato.

Sarà cura dello Scrivente redigere gli elenchi previsti dalla normativa vigente in materia e darne comunicazione, tramite il sito istituzionale www.istruzionebrindisi.it, ai fini della tempestiva redazione e stipula del contratto di variazione del rapporto di lavoro con **decorrenza 1 settembre 2023** da parte delle SS.LL.

I dirigenti Scolastici trasmetteranno i predetti contratti alla competente Ragioneria Territoriale dello Stato di Brindisi, nonché allo Scrivente Ufficio all'indirizzo usp.br@istruzione.it specificando nell'oggetto: Contratto, DOC/ATA, Cognome e Nome.

Si pregano, infine, le SS.LL. di voler procedere ad una attenta verifica della presenza al SIDI del contratto a tempo parziale del personale in servizio nel corrente anno scolastico con particolare riferimento al personale neo-immesso in ruolo e di comunicare, sempre per e-mail all'attenzione della sezione di competenza, le eventuali discordanze riscontrate.

Si reputa opportuno precisare che:

- il termine di scadenza del **15 marzo non è soggetto a proroga** (le istanze prodotte dopo tale data non saranno considerate, unica eccezione per il personale scolastico che sarà assunto dopo tale data secondo quanto previsto dalla citata normativa);
- le istanze saranno accolte se presentate su domanda contenente tutte le informazioni richieste (si allega Fac-simile);



Ministero dell'Istruzione e del Merito

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA PUGLIA

Ufficio IV – Ambito territoriale per la provincia di Brindisi

Via Dalmazia, 1- 72100 Brindisi

- entro la data del 25 marzo i Dirigenti Scolastici, verificata la conformità della domanda presentata, sono tenuti all'inoltro delle stesse all'indirizzo usp.br@istruzione.it;
- il personale in assegnazione provvisoria in provincia di Brindisi, ma titolare in altra provincia, dovrà inoltrare la richiesta di part-time all'UST della provincia di titolarità;
- non è consentito il lavoro a tempo parziale tra due Amministrazioni Pubbliche.

Nel ringraziare per la consueta collaborazione, si confida nella più ampia divulgazione della presente a tutto il personale.

Si allega fac-simile di richiesta.

IL DIRIGENTE

Angela Tiziana DI NOIA

Documento firmato digitalmente ai sensi del c.d
Codice dell'Amministrazione Digitale e normativa connessa



Firmato digitalmente da DI
NOIA ANGELA TIZIANA
C = IT
O = MINISTERO
DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO

Referente istruttoria: Attorre/Russo/Argentieri

Il sottoscritt _____ nat _____ a _____ (prov. _____) il
_____ titolare presso _____ in
qualità di _____, classe di concorso _____ incaricato a tempo
 indeterminato determinato a decorrere dal _____ recapito telefonico presso il quale intende
essere contattato: _____, e-mail _____ 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 del rapporto di lavoro

a decorrere dal 01 settembre 2023 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)

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

A tal fine dichiara:

(contrassegnare con indicazione visibile le voci di interesse)

1. di avere l'anzianità complessiva di servizio (in ruolo): aa _____ mm: _____
2. di avere l'anzianità complessiva di servizio (pre - ruolo): aa _____ mm: _____
3. 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;
 - b. persone a carico per le quali è riconosciuto l'assegno di accompagnamento di cui alla L.11/2/80, n. 18;
 - c. familiari a carico portatori di handicap o soggetti a fenomeni di tossicodipendenza, alcolismo cronico e grave debilitazione psicofisica;
 - d. figli di età inferiore a quella prescritta per la frequenza della scuola d'obbligo;
 - 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;
 - f. aver superato i 60 anni di età ovvero aver compiuto 25 anni di effettivo servizio;
 - g. esistenza di motivate esigenze di studio, valutate dall'Amministrazione di competenza.
 - h. Il/la sottoscritt _____ ha già usufruito del rapporto di lavoro a tempo parziale nei seguenti aa.ss.

Annotazioni: _____

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.

Data _____

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 ALL'ISTITUZIONE SCOLASTICA: assunta al protocollo della scuola

n. _____ del _____/___/2023

Si dichiara che la richiesta di trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale, con la relativa tipologia e il relativo orario, è compatibile con l'organizzazione dell'orario di servizio scolastico.

- Si esprime, pertanto, **parere FAVOREVOLE** alla trasformazione del rapporto di lavoro del/la richiedente da tempo pieno a tempo parziale
- Si dichiara che la richiesta di modifica dell'attuale rapporto di lavoro a tempo parziale, con la relativa tipologia e il relativo orario, è compatibile con l'organizzazione dell'orario di servizio scolastico.

- Si esprime, pertanto, parere FAVOREVOLE alla modifica del rapporto di lavoro a tempo parziale del/la richiedente**

Ovvero:

- Si esprime parere NON FAVOREVOLE alla trasformazione/modifica del rapporto di lavoro a tempo parziale** del/la richiedente per le seguenti ragioni:

Data, ___/___/2023

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

(cognome nome)
