



Vimercate 22/02/2024

Al Personale Scolastico
Docenti ed A.T.A
e.p.c. al DSGA
Agli atti/Sede/Sito

Oggetto: Tempo parziale per il personale docente e ATA. Termine per la presentazione delle istanze ai sensi dell'O.M. 446 del 22.07.1997 e successive modifiche ed integrazioni - A.S. 2024/2025.

Si informano gli interessati che le istanze relative alla trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale e viceversa devono essere presentate entro il termine del 15 marzo di ogni anno scolastico, così come stabilito dall'O.M. 446/1997 e confermato in via permanente dall'O.M. 55/1998.

Pertanto, il personale ATA e i docenti interessati presenteranno domanda di modifica del proprio rapporto di lavoro alla scuola di titolarità entro e non oltre il 15 marzo 2024. Il personale neoassunto con decorrenza giuridica 01/09/2023 e decorrenza economica 01/09/2024, poiché privo della scuola di titolarità, presenterà istanza direttamente all'Ufficio Scolastico di appartenenza.






Si ricorda, infine, che i contratti part-time hanno durata minima biennale e alla scadenza della stessa, si intendono tacitamente prorogati di anno in anno. Eventuali richieste di rientro anticipato a tempo pieno possono essere accolte unicamente sulla base di motivate esigenze prima della scadenza naturale.

Si allegano alla presente i moduli utili all'istanza.

Distinti Saluti

Il Dirigente Scolastico
(prof.ssa Ciotta Michelina Maddalena)
(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi
e per gli effetti dell'art.3, c. 2, D. Lgs. n. 39/1993)

CMM/cmc

-  Biotecnologia ambientale e sanitaria MBTF10601R
-  Elettronica ed automazione MBTF10601R
-  Informatica e telecomunicazioni MBTF10601R
-  Liceo Scientifico delle scienze applicate MBTF10601R
-  Liceo Artistico- design, grafico, audiovisivo MBSL10601G
-  Elettronica ed automazione (corso serale) MBTF106516

IIS Albert Einstein

Via Adda,6 - 20871 Vimercate (MB)
Codice mecc : MBIS106008
Codice Fiscale: 94060670158
Tel. 039 668046 Fax. 039 669544

MBIS106008@istruzione.it
MBIS106008@pec.istruzione.it
www.einsteinvimercate.edu.it

Modello domanda di rientro a tempo pieno

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

__ I __ sottoscritt _____ nat _____
(prov. _____) il _____ titolare presso _____
in qualità di _____ Classe di concorso _____
(solo per la scuola secondaria di I e II grado). 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 dall'1/09/2_____:**

- **avendo** assolto all'obbligo di permanenza minima di 2 anni di cui all'art. 11 dell'O.M. 446/97;
- **pur non avendo** assolto all'obbligo di permanenza 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 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 : Protocollo della scuola n. _____ del _____

Il Dirigente Scolastico

Data _____

ALL'UFFICIO SCOLASTICO TERRITORIALE
DI MONZA E BRIANZA
Tramite il Dirigente Scolastico

Il sottoscritt _____, nat_ a _____
il _____ (Pr. _____) Codice Fiscale _____
in servizio presso _____ in qualità di _____
Classe di Concorso _____ (solo docenti sc. Sec. di I o II);

CHIEDE

Ai sensi dell'art. 39 del CCNL (personale docente) e dell'art.58 (personale ATA) e dell'O.M. 446 del 22 luglio 1997, la trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale, con decorrenza dall' 1 settembre _____, **per almeno un biennio**, fino a richiesta di revoca, secondo la seguente tipologia:

- tempo parziale orizzontale (su tutti i giorni lavorativi) per (h. __ settimanali) tempo
 parziale verticale (articolazione su alcuni giorni sett.) per (h. __ settimanali) tempo parziale
 misto (combinazione verticale/orizzontale) per (h. __ settimanali)

A tal fine dichiara:

1. di avere n. _____ anni di servizio di ruolo (compreso il corrente anno scolastico);
2. di avere n. _____ anni di servizio pre-ruolo riconosciuto o riconoscibile;
3. di essere in possesso dei seguenti titoli di precedenza previsti dall'art. 3 comma 2, O.M. 446/97:
 - a) portatore di handicap o di 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 legge 11 febbraio 1980 n. 18;
 - c) familiari a carico portatori di handicap o soggetti a fenomeni di tossicodipendenza, alcolismo cronico o grave debilitazione psicofisica: vedere l'unito certificato della ASL o delle preesistenti Commissioni Sanitarie Provinciali;
 - d) figli di età inferiore a quella prescritta per la frequenza della scuola dell'obbligo;
 - e) familiari che assistono persone portatrici di handicap non inferiore al 70%, malati di mente, anziani non autosufficienti, genitori con n. figli minori (sottolineare la situazione che interessa);
 - f) aver superato i sessanta anni di età ovvero aver compiuto venticinque anni di servizio (sottolineare la situazione che interessa);
 - g) esistenza di motivate esigenze di studio.

Il sottoscritt _____ dichiara, inoltre, di essere consapevole, in caso di eventuale trasferimento o di passaggio ad altro ruolo, di dover comunicare al Dirigente dell'Istituzione scolastica d'arrivo l'ottenimento del tempo part-time.

Allega:

_____ luogo e data

_____ firma

(Intestazione della scuola)

Assunta al protocollo della Scuola al n. _____ in data _____.

Si compone di istanza più n. _____ allegati.

Si dichiara che la richiesta e l'orario di riduzione di lavoro a tempo parziale **E' COMPATIBILE** con organizzazione dell'orario di servizio scolastico. **SI ESPRIME**, pertanto, parere favorevole alla trasformazione/modifica del rapporto di lavoro a tempo parziale del/della richiedente.

Il Dirigente Scolastico

Mod. "domanda – variazione orario part-time"

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

OGGETTO: Variazione orario part-time con decorrenza dall'1/09/20_____

__I__ sottoscritta/o _____ nata/o a _____
(Pr. _____) Il _____ / _____ / _____ in servizio presso codesta Istituzione, con la qualifica/ in
qualità di _____ Classe di Concorso _____
e con rapporto di tempo indeterminato part-time a decorrere dal _____ / _____ / _____.

C H I E D E

di poter variare il proprio orario, compatibilmente con le esigenze didattiche e/o di servizio,
dall' 1/09/20__:

- | | | |
|--------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | tempo parziale orizzontale | (numero ore di servizio) _____ |
| <input type="checkbox"/> | tempo parziale verticale | (numero ore di servizio) _____ |
| <input type="checkbox"/> | tempo parziale misto | (nome/i mese/i non lavorativi) _____ |

Inoltre, dichiaro di essere consapevole che l'effettivo orario sarà quello che la S.V. (**o il Dirigente dell'Istituzione scolastica per la quale ho chiesto il trasferimento**) comunicherà per l'a.s. 20__/20__ all' UST di Monza e Brianza, sulla base delle prioritarie esigenze didattiche e/o di servizio.

Luogo e data Firma

(Intestazione della scuola)

Assunta al protocollo della Scuola al n. _____ in data _____

Si dichiara che la richiesta di variazione dell'orario part-time **E' 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**.

Il Dirigente Scolastico
