



LICEO SCIENTIFICO STATALE “ S. CANNIZZARO”

Via Gen. Arimondi 14 - 90143 PALERMO -Tel 091/347266

Peo : paps020001@istruzione.it -Pec: paps020001@pec.istruzione.it

Sito web: <http://www.liceocannizzaropalermo.edu.it>

Codice Fiscale 80014480828

Codice univoco per fatturazione elettronica: **UFKWWZ**

Palermo 19/02/2021

Circolare Docenti N.230

Circolare ATA N.38

Ai Docenti
Al Personale ATA

Oggetto: Part Time -Trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale o restituzione al tempo pieno da tempo parziale del personale docente, educativo e ATA – Anno scolastico 2021/22

Si porta a conoscenza del personale interessato la nota prot. n. 2945 del 16/02/2021, pervenuta dall'USR Sicilia - Ambito Territoriale di Palermo, relativa alle istanze di trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale o rientro a tempo pieno da tempo parziale, del personale docente, educativo e ATA – anno scolastico 2021/2022.

Si allega inoltre il modulo domanda, sia in formato word che in pdf.

LA DIRIGENTE SCOLASTICA

Prof.ssa Anna Maria Catalano

Firmato digitalmente ai sensi del c. d. Codice dell'Amministrazione digitale e norme ad esso connesse



Ministero dell'Istruzione

Ufficio Scolastico Regionale per la Sicilia
Ufficio I - Ambito Territoriale di Palermo

Area 5

Palermo, 15/02/2021

Ai Dirigenti delle Istituzioni Scolastiche
di Palermo e provincia
LORO SEDI

Oggetto: Trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale o rientro a tempo pieno da tempo parziale del personale docente, educativo e ATA – **anno scolastico 2021/2022.**

Si ritiene opportuno ricordare, come stabilito in via permanente dall'O.M. 55/1998, che la data di scadenza per la presentazione delle domande per la trasformazione dell'orario di lavoro da tempo pieno a tempo parziale e viceversa del personale docente educativo e ATA, è fissata al 15 marzo di ogni anno.

Anche per il corrente anno il **termine** entro il quale le nuove domande dovranno essere presentate alle segreterie scolastiche **è fissato al 15 marzo 2021**. Entro il medesimo termine, le domande, da presentarsi utilizzando esclusivamente il modello allegato, dovranno essere acquisite al protocollo in entrata dell'istituzione scolastica.

Entro il 30 marzo 2021 copia delle stesse, accompagnate dal parere favorevole del Dirigente Scolastico, dovranno pervenire all'Ufficio territoriale esclusivamente tramite invio a mezzo PEO all'indirizzo di posta elettronica: part-time.palermo@istruzione.it

Le istituzioni scolastiche, prima dell'inoltro, provvederanno all'acquisizione delle domande - che trattengono in originale - sulla piattaforma SIDI secondo il percorso che di seguito si riporta:

Dirigente: Marco Anello, 0916723113, e-mail marco.anello@istruzione.it

Riferimenti: Pietro Velardi, 0916723161, e-mail pietro.velardi.pa@istruzione.it



Via San Lorenzo Colli n° 312/g – 90146 Palermo - Tel. 091/6723011

E-mail: usp.pa@istruzione.it - PEC: usppa@postacert.istruzione.it - www.pa.usr.sicilia.it



Ministero dell' Istruzione

Ufficio Scolastico Regionale per la Sicilia
Ufficio I - Ambito Territoriale di Palermo

Fascicolo Personale Scuola -> Personale Scuola -> Seleziona Profilo (Utente Scuola Aggiornamento) -> Selezionare Contesto (selezionare il codice meccanografico scuola) -> Personale Comparto Scuola -> Gestione Posizioni di Stato -> Trasformazione di Lavoro a Tempo Parziale -> Acquisire domande.

Dopo la pubblicazione da parte di questo Ufficio dell'elenco del personale ammesso al regime di lavoro *part-time* ovvero restituiti a quello di *full-time*, i dirigenti scolastici stipuleranno il relativo contratto di lavoro del sopravvenuto regime.

Successivamente codeste II.SS. faranno pervenire a questo Ufficio copia dei contratti sottoscritti con gli interessati entro il termine del 03 giugno 2021 per consentirne la registrazione al SIDI, di competenza dello scrivente.

Invece sarà cura delle SS.LL. trasmettere al MEF Ragioneria Provinciale di Palermo i provvedimenti adottati per il conseguente adeguamento stipendiale.

Si evidenzia infine che la durata minima del *part-time* è biennale e che in assenza di revoca da parte dell'interessato, si intende tacitamente prorogato di anno in anno.

Si allega alla presente modello di domanda.

Per il dirigente Marco Anello

Il funzionario vicario Pietro Velardi

Documento firmato digitalmente ai sensi del c.d. Codice dell'Amministrazione digitale e norme ad esso connesse

Firmato digitalmente da
PIETRO VELARDI

Q = UFFICIO I AMBITO TERRITORIALE DI PALERMO
C = IT

Dirigente: Marco Anello, 0916723113, e-mail marco.anello@istruzione.it

Riferimenti: Pietro Velardi, 0916723161, e-mail pietro.velardi.pa@istruzione.it



Via San Lorenzo Colli n° 312/g – 90146 Palermo - Tel. 091/6723011

E-mail: usp.pa@istruzione.it - PEC: usppa@postacert.istruzione.it - www.pa.usr.sicilia.it

MODELLO DI DOMANDA PART-TIME

(In carta semplice da inoltrare per il tramite del Dirigente Scolastico all'indirizzo di posta elettronica part-time.palermo@istruzione.it)

l' sottoscritto/a _____ nato/a a _____,

provincia di _____ il _____ titolare presso _____

in qualità di:

- docente infanzia/primaria
- docente scuola secondaria di 1° grado – classe di concorso _____
- docente scuola secondaria di 2° grado – classe di concorso _____
- personale ATA – profilo _____

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;

a decorrere dall'1 settembre 2021 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 _____

(solo per il personale A.T.A. - articolazione della prestazione risultante dalla combinazione delle due modalità indicate alle lett. A e B)

RIPRISTINO TEMPO PIENO

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'ASL o da preesistenti Commiss. 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).**

 sottoscritto/a dichiara fin d'ora di accettare che l'articolazione oraria del part time (ovvero i giorni in cui verrà effettuata la prestazione lavorativa) sarà definita annualmente in relazione alla compatibilità dell'orario richiesto con l'orario definitivo delle lezioni che verrà elaborato all'inizio di ciascun anno scolastico, e di accettare altresì eventuali variazioni del proprio orario di servizio rese necessarie per garantire l'unicità dell'insegnamento, in seguito alla definizione del numero effettivo di classi autorizzate in sede di adeguamento dell'organico di diritto alla situazione di fatto.

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 all'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 **É COMPATIBILE** con l'organizzazione dell'orario di servizio scolastico.

SI ESPRIME parere favorevole alla trasformazione/modifica del rapporto **di lavoro a tempo parziale del/della richiedente.**

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Data _____
