Cesena, 3/3/23

Circolare 102-22

Ai docenti e al personale ATA

Oggetto: domanda introduzione o modifica Part-Time a.s. 21/22 e criteri per la concessione di part-time

Dall’ a.s. 2014/15 l’UST FC ha delegato la gestione delle domande di lavoro a tempo parziale del personale docente ed A.T.A. ai Dirigenti Scolastici, come previsto dalla C.M. n. 34/2001.

**L’ Ufficio Scolastico mantiene la competenza a determinare il numero complessivo dei posti da destinare ai rapporti di lavoro a tempo parziale**, a predisporre le graduatorie e, conseguentemente, ad individuare il personale legittimato a fruire della trasformazione del rapporto di lavoro.

Si rammenta che a norma dell’O.M. n. 446/1997, integrata dall’O.M. n. 55/1998,

**il termine di presentazione di ogni tipologia di domanda** (richiesta ex novo e/o modifica PT vigente) relativa al rapporto di lavoro a tempo parziale **è fissato al 15 marzo** di ogni anno per tutto il personale del comparto scuola.

Si comunica al personale docente e ATA che, in prossimità delle tempistiche per le nuove candidature a part-time del personale docente e ATA, al di là dei contingenti provinciali fissati dall’ufficio scolastico provinciale la concessione del part-time a nuovi richiedenti da parte di questo istituto sarà basata sui seguenti criteri, che valgono parallelamente per ogni profilo (docente, AA, CS, AT)

1. CRITERIO NUMERICO

non oltre il 20% del contingente T.I. per i docenti, calcolato su ciascuna materia, salvo mantenimento dei part-time vigenti

non oltre il 20% del contingente per il personale ATA,

1. CRITERIO DELLE ORE

Entro le soglie indicate sopra al punto 1) si concederanno, in presenza di più candidati rispetto alle soglie, in priorità i part-time a meno ore, per meno incidere sull’organizzazione dell’amministrazione

In base al criterio 1) si osserva da tabella sotto riportata che non è possibile chiedere nuovi part time per personale AA e per i docenti di classi AB24, A024, A050 e B18 salvo che si modifichino o cancellino i part-time vigenti e salvo specifiche deroghe

La domanda di part-time va presentata solo se c’è una richiesta ex novo o una richiesta di modifica del part-time esistente. Per tutti i part-time già esistenti che non si intendono modificare non va fatto nulla.

La domanda per modifica o introduzione nuovo part-time va presentata all’ufficio personale presso ITI Pascal, sig.ra Loredana per il personale docente, sig.ra Mara per il personale ATA, entro il 15 marzo

Infine, si informa tutto il personale sui part-time vigenti, con la tabella riportata qui sotto

La modulistica per presentare domanda è allegata in fondo alla presente.

Grazie per l’attenzione il DS

TABELLA PART-TIME VIGENTI

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Docenti** | **n. 16 su 152 in organico di diritto – 10,5%** | **assistenti**  **amministrativi** | **n. 2 su 11 in organico di diritto - 20%** | **collaboratori**  **scolastici** | **3 su 20  in organico di diritto – 15%** |
| Ore 12 | ore 18 verticali | 18 ore verticali |
| Ore 15 | ore 30 verticali | ciclico assente i mesi: da settembre a febbraio |
| ore 12 |  | | 30 ore verticali |
| Ore 15 |  |  |  |
| ore 16 |  |  | **Assistenti tecnici** | **1 su 11  in organico di diritto – 9%** |
| Ore 16 |  |  | 18 ore verticali |
| Ore 12 |  |  |  |  |
| Ore 15 |  |  |  |  |
| ore 16 |  |  |  |  |
| ore 9 |  |  |  |  |
| ore 14 |  |  |  |  |
| ore 12 |  |  |  |  |
| ore 15 |  |  |  |  |
| ore 11 |  |  |  |  |
| Ore 10 |  |  |  |  |
| Ore 15 |  |  |  |  |
| Ore 16 |  |  |  |  |

**MODELLO DI DOMANDA PART-TIME**

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

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nat\_\_ a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(prov.) il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ titolare presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 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 tipologiadell’orario di servizio;

**a decorrere dal 01 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. - articolazionedella prestazione risultantedalla 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:
3. portatore di handicap o invalidità riconosciuta ai sensi della normativa sulle assunzioni obbligatorie; (**documentare con dichiarazione personale**)
4. 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** )
5. 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**);
6. figli di età inferiore a quella prescritta per la frequenza della scuola d’obbligo; (**documentare con dichiarazione personale** );
7. 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** );
8. aver superato i 60 anni di età ovvero aver compiuto 25 anni di effettivo servizio; (**documentare con dichiarazione personale** );
9. esistenza di motivate esigenze di studio, valutate dall’Amministrazione di competenza; (**documentare con idonea certificazione**).

**\_\_l\_\_ 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 previsto dalle esigenze organizzative dell’istituzione scolastica che verrà elaborato all’inizio di ciascun anno scolastico, e di accettare altresì eventuali variazioni del proprio orario di servizio rese necessarie per garantire gli adempimenti organizzativi dell’istituzione scolastica** 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 **E’ 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.**

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_