



Ministero dell'Istruzione

ITET VARESE

“ F. DAVERIO – N. CASULA - P.L. NERVI ”

ISTITUTO TECNICO ECONOMICO E TECNOLOGICO

AFM - RIM - TURISMO - CAT - CAT LEGNO

Via Bertolone n. 13 – 2100 Varese -Tel. 0332 283200 – Fax 0332 239389 - c. f. 80009660129

CIRCOLARE N. 184

Varese, 18 febbraio 2020

A tutto il personale A.T.A.

Al sito della scuola

Alla bacheca Registro elettronico

Oggetto: PART-TIME PERSONALE A.T.A. – PRESENTAZIONE NUOVE ISTANZE, MODIFICHE O RIENTRO A TEMPO PIENO BIENNIO 2020-22 – O.M. n.446 del 27/07/1997 e successive modifiche ed integrazioni

Per opportuna conoscenza e per la massima diffusione tra il personale interessato, si trasmette la nota dell'U.S.R. Regione Lombardia-Ufficio XIV- Varese , prot. n. 953 del 14/02/2020, relativa all'oggetto.

Si fa presente che il termine ultimo per la presentazione delle relative istanze da parte degli interessati è fissato per il **15/03/2020**

Prof.ssa Nicoletta Pizzato

firma autografa sostituita a mezzo stampa

ai sensi dell'art. 3, comma 2 del Decreto Legislativo n. 39/93

Allegati: Nota U.S.R Lombardia – Ufficio XIV Varese
Modello di domanda part-time.

Responsabile del procedimento: Dirigente Scolastico
Per informazioni: A.A. Ilaria Grassi – Ufficio Personale
Tel. :0332/283200





Ministero dell' Istruzione
Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia
Ufficio XIV – Varese
Via Copelli 6 – 21100 Varese - Codice Ipa: m_pi

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

Ai Dirigenti Scolastici
dei C.P.I.A. della Provincia

Al sito – Pubblicità Legale

E p.c. Alle Organizzazioni Sindacali Provinciali

All'Ufficio Scolastico Regionale per la
Lombardia

OGGETTO: Part-time personale A.T.A. - Biennio scolastico 2020 -2022 - O.M. n. 446 del 22.07.1997 e successive modifiche e integrazioni.

Con riferimento all'oggetto si ricorda che, entro la data del **15 marzo p.v.** devono essere presentate le istanze di trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale, così come stabilito, in via permanente dall'O.M. n.55 del 13/08/1998.

L'istanza per la richiesta del rapporto di lavoro a tempo parziale deve essere presentata (utilizzando il **mod. ATA allegato**) all'istituzione scolastica di titolarità che effettuerà la registrazione al **SIDI entro il 31 marzo 2020.**

Al fine di coordinare gli adempimenti delle Istituzioni Scolastiche e quelle dell'Ufficio Scolastico, si forniscono le seguenti indicazioni:

1. il personale ATA che **per la prima volta** intende cambiare il rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale deve presentare formale richiesta che sarà acquisita al **SIDI *Personale Comparto Scuola* → *Gestione Posizione di Stato* → *Acquisire Domande***;
2. il personale ATA che intende **continuare il rapporto di lavoro part-time**, allo scadere del biennio, deve presentare formale richiesta di proroga al Dirigente Scolastico della scuola di titolarità (***nessuna operazione da effettuare a SIDI***); Il contratto di part-time a suo tempo sottoscritto conserva la validità fino alla richiesta di modifica o rientro a tempo pieno;

3. il personale ATA che allo scadere del biennio intende **continuare il rapporto di lavoro part-time variandone la tipologia** (verticale /orizzontale) o il numero delle ore, deve presentare comunque formale richiesta di **VARIAZIONE** al Dirigente Scolastico della scuola di titolarità acquisendo al SIDI **Personale Comparto Scuola** **Gestione Posizione di Stato** → **Acquisire Domande**. Il contratto sarà stipulato ex novo; →
4. il personale ATA che alla scadenza del biennio intende **rientrare a tempo pieno**, deve presentare istanza all'istituzione scolastica **entro il 15 marzo 2020** (*nessuna operazione da effettuare a SIDI*);

N.B. E' stato predisposto un unico modello utilizzabile per tutte le tipologie di istanza.

Le segreterie scolastiche, sempre **entro il 31 marzo 2020**, dovranno acquisire tutte le domande tramite la piattaforma opportunamente predisposta da questo Ufficio che prevede anche una rilevazione dati.

Si potrà accedere a tale piattaforma **"SharePoint"** tramite il seguente indirizzo:

<https://ustva.sharepoint.com/sites/personalescuola>

Qualsiasi altro mezzo di trasmissione **NON sarà preso in considerazione.**

Si ricorda che, la richiesta dovrà essere compilata in tutte le sue parti e **corredata del parere favorevole del Dirigente Scolastico.**

In seguito, saranno resi noti gli elenchi del personale avente diritto alla trasformazione del rapporto di lavoro .

Le Istituzioni Scolastiche, infine, sulla base dei suddetti elenchi, provvederanno alla stipula dei contratti di trasformazione del rapporto di lavoro di tutte le tipologie sopra indicate con decorrenza dal **01/09/2020** e provvederanno, altresì, **all'invio degli stessi alla Ragioneria Territoriale dello Stato per la registrazione.**

Si fa riserva di comunicare eventuali diverse determinazioni del MIUR in merito alla modifica dei termini di presentazione delle domande.

I Dirigenti Scolastici sono pregati di notificare la presente a tutto il personale ATA avendo cura di richiamare la scadenza del **15/3/2020** per la presentazione delle domande.

Si ringrazia per la collaborazione.

IL DIRIGENTE
Giuseppe Carcano

CMG/Mad

Responsabile del procedimento: *Carla Maria Gariboldi*

Referenti :

Maria Antonella D'Angelo tel. 03322571142 mariaantonella.dangelo.va@istruzione.it

Katia Bolognesi tel. 03322571120 katia.bolognesi@istruzione.it



Pec: uspva@postacert.istruzione.it - e-mail: usp.va@istruzione.it -
Codice Univoco per la Fatturazione Elettronica: HKPE39
Tel. 0332257111- C.F.:80010960120
Sito internet: www.istruzione.lombardia.gov.it/varese

L SOTTOSCRITT_

DATI ANAGRAFICI	
COGNOME	
NOME	
DATA NASCITA	
COMUNE NASCITA	
SIGLA PROVINCIA	
CODICE FISCALE	

COMUNE DI RESIDENZA	
PROVINCIA	
INDIRIZZO (Via/Piazza e n.Civico)	
Indirizzo e-mail Istituzionale	
Cellulare	

PROFILO PROFESSIONALE	
ASSISTENTE AMMINISTRATIVO ASSISTENTE TECNICO COLLABORATORE SCOLASTICO	
SCUOLA DI TITOLARITA'	
CODICE MECCANOGRAFICO	
Sede di SERVIZIO (SOLO per i Neo-Immessi in RUOLO)	
CODICE MECCANOGRAFICO	

In relazione alla domanda prodotta in data ____/____/____ **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
- ☐ **LA PROROGA** del precedente orario di part-time e/o tipologia dell'orario di servizio
- ☐ **IL RIENTRO A TEMPO PIENO** del precedente rapporto di lavoro con orario di part-time

Di volere usufruire del rapporto a tempo parziale così costituito:**TIPOLOGIA:** (cancellare la voce che non interessa)

- ☐ **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 CICLICO** _____
(articolazione della prestazione risultante dalla combinazione delle due modalità indicate alle lett. A e B)

Per un totale di n. ____ **ore settimanali** .

A tal 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:
- *portatore di handicap o invalidità riconosciuta ai sensi della normativa sulle assunzioni obbligatorie; (documentare con dichiarazione personale);*
 - *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);*
 - *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 Commissioni Sanitarie Provinciali);*
 - *figli di età inferiore a quella prescritta per la frequenza della scuola d'obbligo; (documentare con dichiarazione personale);*
 - *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);*
 - *aver superato i 60 anni di età ovvero aver compiuto 25 anni di effettivo servizio; (documentare con dichiarazione personale);*
 - *esistenza di motivate esigenze di studio, valutate dall'Amministrazione di competenza; (documentare con idonea certificazione).*

 I 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:**

1. _____
2. _____
3. _____

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

Istanza assunta al protocollo della scuola al n. _____ del _____ / _____ / _____

Si dichiara che la richiesta e l'orario di riduzione di lavoro a tempo parziale **RISULTA COMPATIBILE** con l'organizzazione dell'orario del servizio scolastico.

SI ESPRIME, pertanto, PARERE FAVOREVOLE alla trasformazione/modifica del rapporto **di lavoro a tempo parziale del/della richiedente.**

Data _____ / _____ / _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Timbro e Firma

Compilare obbligatoriamente in ogni suo campo.