

F. D'AMADIO - N. CASULA

Data

19/2/16

Prot. N.

966 3.2.16



Ministero dell' Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia
Ufficio XIV – Varese

Via Copelli 6 – 21100 Varese – Codice Ipa: m_pi

AI DIRIGENTI SCOLASTICI
 LORO SEDI

OGGETTO: Part-time personale A.T.A. - Biennio scolastico 2016/2018 - O.M. n. 446 del 22.7.1997 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'OM. N. 55/98.**

L'istanza per la richiesta del rapporto di lavoro a tempo parziale deve essere presentata (**integrata dal mod. ATA predisposto**) all'istituzione scolastica di titolarità che effettuerà la registrazione al SIDI.

In seguito la richiesta dovrà essere trasmessa a questo Ufficio per la successiva stipula del contratto.

A tal fine, si precisa quanto segue:

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 e compilare l'allegato mod. ATA;
2. il personale ATA che intende **continuare** il rapporto di lavoro part-time, allo scadere del biennio, deve presentare formale richiesta **di proroga** e compilare l'allegato mod. ATA.
La proroga deve essere **registrata al SIDI** e il contratto precedente conserva la validità per il successivo biennio;
3. il personale ATA che allo scadere del biennio intende **continuare** il rapporto di lavoro part-time **variando** - tipologia/numero ore/numero giorni, deve presentare comunque formale richiesta di **variazione** e compilare l'allegato mod. ATA (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 2016** che provvederà all'inoltro della stessa allo scrivente Ufficio.

Il dirigente
 Claudio Merletti

AR/Idl

Responsabile del procedimento: Antonio Raiola

per informazioni:

Giuseppe Morgante: tel.0332-257119

giuseppe.morgante.va@istruzione.it

Domenico Laracca tel.0332-257120

domenico.laracca.va@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_

COGNOME	
NOME	
PROVINCIA	
DATA NASCITA	
COMUNE	
CODICE FISCALE	

COMUNE DI RESIDENZA	
PROVINCIA	
INDIRIZZO	

PROFILO PROFESSIONALE	
SCUOLA DI TITOLARITÀ	
CODICE MECCANOGRAFICO	

In relazione alla domanda prodotta in data _____ chiede:

(cancellare le voci che non interessano)

- ☐ LA TRASFORMAZIONE
- ☐ LA PROROGA
- ☐ LA VARIAZIONE DI ORARIO

del rapporto di lavoro **DA TEMPO PIENO A TEMPO PARZIALE per il biennio 2016 - 2018.**

Di volere usufruire del rapporto a tempo parziale così costituito:

- ☐ TIPOLOGIA: (cancellare la voce che non interessa) ORIZZONTALE – VERTICALE
- ☐ NUMERO ORE SETTIMANALI _____
- ☐ DISTRIBUITO SU N. _____ GIORNI LAVORATIVI

data _____

firma _____

VISTO: IL DIRIGENTE SCOLASTICO
timbro e firma