



Ministero dell'Istruzione
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO



Istituto Tecnico Industriale "A. Pacinotti"

ISTITUTO TECNICO TECNOLOGICO - LICEO SCIENTIFICO DELLE SCIENZE APPLICATE

FONDI (LT) - Via Appia lato Itri, 75



Ministero dell'Istruzione



UNIONE EUROPEA
Fondo sociale europeo
Fondo europeo di sviluppo regionale

prot. come da segnatura

Comunicazione n. 132

A tutto il personale (docenti e ATA)

SITO WEB (Comunicazioni DS)

Registro elettronico

Oggetto: trasformazione rapporto di lavoro a tempo parziale personale docente e ATA.
A.S.2022.23.

Come da circolare dell'A.T.P. di Latina prot.1993 del 23/02/2022, si intende richiamare l'attenzione sul termine ultimo, fissato dall' O.M. n.55/1998, al **15 marzo** di ciascun anno (eventualmente prorogato al primo giorno non festivo), per la presentazione delle domande intese ad ottenere la trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale, che potranno essere compilate anche sulla base del Fac-simile allegato.

Di norma il rapporto di lavoro a tempo parziale avrà la durata di due anni scolastici e non è necessaria alcuna richiesta di proroga se, al termine del biennio scolastico, il personale interessato decide di proseguire il rapporto di lavoro a tempo parziale.

Relativamente alla possibilità di rientro a tempo pieno, dopo il prescritto periodo minimo, la stessa può trovare accoglimento solo se esplicitamente richiesta e in tale ultimo caso, dopo la comunicazione di accoglimento dell'istanza da parte dell' A.T. di Latina, il Dirigente Scolastico provvederà alle opportune comunicazioni alla competente Ragioneria Territoriale dello Stato.

Con successivo provvedimento l' A.T.di Latina stabilirà il contingente del personale docente beneficiario del rapporto di lavoro a part-time.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Gina Antonetti

Documento firmato digitalmente ai sensi del c.d. Codice dell'Amministrazione Digitale e normativa connessa

Investiamo nel vostro futuro

**MODULO DOMANDA PER LA TRASFORMAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO
DA TEMPO PIENO A TEMPO PARZIALE**

All'USR - Ufficio VIII- Ambito territoriale per la provincia di LATINA

per il tramite del Dirigente Scolastico _____

Il sottoscritt _____ nata/o a _____

Prov. _____ il _____ appartenente al ruolo di (docente/ATA)

_____ Classe di concorso _____ (solo per i docenti delle

istituzioni d'istruzione secondaria di I° e II° grado),

titolare presso _____

in servizio presso _____

C H I E D E

la trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale con decorrenza dall'a.s.

_____/_____, secondo la seguente tipologia :

tempo parziale orizzontale (su tutti i giorni lavorativi) per n. ore ____/____

tempo parziale verticale (su non meno di tre giorni la settimana) per n. ore ____/____

A tal fine dichiara :

A) di avere una anzianità complessiva di servizio di ruolo e non di ruolo riconosciuto o riconoscibile agli effetti della progressione di carriera pari ad **anni** _____ **e mesi** _____

B) sono in possesso dei seguenti titoli di precedenza :

(previsti dalle lettere a, b, c, d, e, f, g, dell'art. 3 dell'O.M. 446 del 22/07/97)

Allega i seguenti documenti e/o dichiarazioni personali: _____

Data _____

Firma _____

Riservato alla istituzione scolastica:

Assunta al protocollo della scuola al n. _____ del _____

Preso atto della dichiarazione resa dall'interessato, 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 del rapporto di lavoro a tempo parziale del/della richiedente.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
