



**IC Carano Mazzini**  
**Gioia del Colle**



Direzione e segreteria: Piazza Umberto I n.7 – 70023 Gioia del Colle (Bari)

Tel. 0803481521- Fax.0803484873

C.M. BAIC82800G - C.F. 91107950726

SITO WEB: [www.caranomazzini.gov.it](http://www.caranomazzini.gov.it)

MAIL: [BAIC82800G@istruzione.it](mailto:BAIC82800G@istruzione.it) - PEC: [BAIC82800G@pec.istruzione.it](mailto:BAIC82800G@pec.istruzione.it)

Prot.n.958/B10

AL PERSONALE DOCENTE

AL PERSONALE A.T.A.

SEDE

**Oggetto: Rapporto di lavoro a tempo parziale anni scolastici 2016/17**

Si informa il personale in indirizzo che l'Ufficio Scolastico Regionale per la Puglia – Ambito Territoriale per la Provincia di Bari ha diramato la circolare prot. 593 dell' 11/02/2016 (allegata alla presente), che pone quale termine per la presentazione delle domande di trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale, il 15 marzo 2015. Tutto il personale interessato potrà redigere il modello di domanda, allegato alla circolare e consegnarlo in segreteria entro e non oltre il 10 marzo 2016, per consentire l'inoltro della domanda entro il termine fissato.

Gioia del Colle 17/02/2016

F.to Dirigente Scolastico  
Antonio Pavone



MINISTERO DELL' ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA  
Ufficio Scolastico Regionale per la Puglia

UFFICIO III

*Ambito Territoriale per la Provincia di Bari*

*Via Re David, 178/f – c.a.p. 70125*

*e-mail:*

[usp.ba@istruzione.it](mailto:usp.ba@istruzione.it)

[uspbba@postacert.istruzione.it](mailto:uspbba@postacert.istruzione.it)

Area III /Settore IV

Prot. n. 593

Coordinatore: Dott.ssa Annunziata Tritto

Bari, 11/02/2016

Ai Dirigenti Scolastici  
delle Istituzioni Scolastiche Statali  
di ogni Ordine e Grado delle Province di  
Bari e BAT

**LORO SEDI**

e, p.c., Alla Ragioneria Territoriale dello Stato

Via Demetrio Marin, 3

**70125 - BARI**

**OGGETTO:** Rapporto di lavoro a tempo parziale per l'A.S. 2016/17 – Personale Docente ed ATA  
incaricato a tempo indeterminato e a tempo determinato . Indicazioni operative.

In relazione all'oggetto, si fa presente che, entro e non oltre il 15 marzo p.v., per il personale a tempo indeterminato scade il termine di presentazione delle domande di trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale e viceversa..

Per il personale incaricato a tempo determinato, la richiesta di trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale potrà essere presentata al momento dell'assunzione in servizio.

All'uopo si allega un fac-simile di richiesta appositamente predisposto da compilare integralmente.

Le SS.LL., acquisite le domande in questione, entro 10 giorni dalla scadenza del predetto termine, avranno cura di provvedere all'inoltro a questo Ambito Territoriale delle domande prodotte dal personale scolastico interessato, presso l'indirizzo di p.e. sotto indicato, ai fini degli adempimenti consequenziali previsti dall'art. 5 dell'O.M. n. 446 del 22 luglio 1997 e dall'art. 3 della citata O.M. n. 55/98.

Le SS.LL. avranno cura di segnalare se il tempo parziale si intende prorogato, o se si tratta di modifica o recesso, per consentire il tempestivo aggiornamento dello stato matricolare al sistema informativo del M.I.U.R..

Sarà cura di questo Ufficio, redigere gli elenchi previsti dalle suddette OO.MM. e darne comunicazione, tramite il sito istituzione [www.uspbari.it](http://www.uspbari.it), ai fini della tempestiva redazione e stipula del contratto di variazione del rapporto di lavoro da parte delle SS.LL., con decorrenza 1° settembre 2016.

E' necessario che una copia del relativo contratto venga inviato alla competente Ragioneria Territoriale dello Stato di Bari, nonché allo Scrivente.

Distinti saluti.

[donata.dimatteo.ba@istruzione.it](mailto:donata.dimatteo.ba@istruzione.it)

IL DIRIGENTE  
Francesco Forliano

**Responsabile del procedimento:**

Donata Di Matteo

Tel. 0805477279

Sito internet: [www.uspbari.it](http://www.uspbari.it) Codice fiscale: 80020790723

Codici univoci per la fatturazione elettronica: contabilità generale R7CREW - contabilità ordinaria Y96HXJ

**MODULO RICHIESTA DI LAVORO DA TEMPO PIENO A TEMPO PARZIALE -  
PERSONALE DOCENTE ED ATA A.S. 2016/2017**

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
(prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ titolare presso \_\_\_\_\_ in  
qualità di \_\_\_\_\_, (Cl. Conc.) - \_\_\_\_\_ (Incaricato a  
tempo indeterminato/determinato) ai sensi 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;
- IL RIENTRO del rapporto di lavoro da tempo parziale a tempo pieno;
- LA MODIFICA del precedente orario di lavoro a tempo parziale/o tipologia dell'orario di servizio;
- IL PROSIEGUO del rapporto di lavoro a tempo parziale con la tipologia dell'orario di servizio;

**a decorrere dal 01/09/\_\_\_\_\_ e 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** \_\_\_\_\_

(articolazione della prestazione risultante dalla combinazione delle due modalità indicate alle lett. A e B)

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;
  - b) persone a carico per le quali è riconosciuto l'assegno di accompagnamento di cui alla L.11/2/80, n. 18;
  - c) familiari a carico portatori di handicap o soggetti a fenomeni di tossicodipendenza, alcolismo cronico e grave debilitazione psicofisica;
  - d) figli di età inferiore a quella prescritta per la frequenza della scuola d'obbligo;
  - 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;
  - f) esistenza di motivate esigenze di studio, valutate dall'Amministrazione di competenza;
- 3) di aver usufruito del tempo parziale negli a.a.s.s. \_\_\_\_\_  
rispettivamente per n. \_\_\_\_\_ ore;
- 3) di non aver mai usufruito del tempo parziale;

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ dichiara fin d'ora di accettare che l'articolazione oraria del tempo parziale (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.

Si invitano le LL.SS. a comunicare, sebbene il tempo parziale si intende automaticamente prorogato, il prosieguo o recesso dello stesso, tanto per l'aggiornamento dello stato matricolare sul sistema informativo del MIUR.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; 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 \_\_\_\_\_.

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/modifica del rapporto di lavoro a tempo parziale del/della richiedente.

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_