



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 - Codice IPA: m_pi

PEC: uspba@postacert.istruzione.it - PEC: usp.ba@istruzione.it

Il dirigente: dott.ssa Giuseppina Lotito

Bari, fa fede la data del protocollo

AI DIRIGENTI SCOLASTICI
DELLE SCUOLE DI OGNI ORDINE E GRADO
DELLA PROVINCIA DI BARI E BAT

ALLA RAGIONERIA TERRITORIALE DELLO
STATO

Via Demetrio Marin, 3
70125 - BARI

ALLE ORGANIZZAZIONI SINDACALI DELLA SCUOLA
LORO SEDI NELLA PROVINCIA DI BARI E BAT

prot. 798/E
del 19-2-2019

OGGETTO: Rapporto di lavoro a tempo parziale per l'A.S. 2019/20 – 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 2019**, per il personale Docente ed ATA incaricato a tempo indeterminato, scade il termine di presentazione delle domande di trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale e viceversa.

Le domande dovranno essere presentate, entro la predetta data, alla istituzione scolastica di titolarità.

Entro la data del 30 marzo 2019, dovrà essere trasmessa a questo Ambito Territoriale debitamente protocollata, copia delle istanze redatte sull'apposito modello allegato alla presente circolare, in cui è già disposta la parte riservata al Dirigente Scolastico relativa al prescritto parere.

La scadenza dei termini di presentazione delle domande per il personale incaricato a tempo indeterminato e determinato, neoassunto, la cui richiesta di trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale potrà essere presentata al momento dell'assunzione in servizio.

Le SS.LL. esaminate le domande ed accertata la compatibilità dell'orario prescelto dagli interessati, dovranno curare che le medesime siano inserite nel PORTALE SIDI utilizzando il seguente percorso: fascicolo personale Scuola – Personale Scuola – Personale Comparto Scuola - Gestione Posizione di Stato – Acquisizione domanda. Si richiede l'attenzione sull'orario del part time che corrisponda alle ore richieste es.: 12/18- le ore richieste saranno 6 mentre quelle di effettivo servizio risulteranno 12.

Le predette istanze saranno inoltrate all'indirizzo di p.e.: parttime.aptba@gmail.com. Per il personale docente di primo e secondo grado è importante segnalare la classe di concorso, mentre per gli Assistenti tecnici la relativa area, 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. Grande attenzione dovrà essere riservata alla corretta compilazione del fac-simile di domanda che dovrà essere redatta in ogni sua parte in modo chiaro, corretto e completo.

Il personale Docente ed Ata dovrà dichiarare la data di immissione nei ruoli, il servizio e l'Ambito Territoriale di titolarità.

Nella parte anagrafica, è necessario un recapito telefonico.

Il Responsabile dell'istruttoria: Donata Di Matteo Tel. 0805477279 donata.dimatteo.ba@istruzione.it



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 - Codice IPA: m_pi

PEC: uspba@postacert.istruzione.it - PEO: usp.ba@istruzione.it

Le SS.LL. avranno cura di segnalare, inoltre, nell'allegata scheda se trattasi di una nuova richiesta di lavoro a tempo parziale, biennio, proroga e/o modifica, oppure rientro a "full time" per consentire il tempestivo aggiornamento dello stato matricolare dei docenti interessati nel sistema informativo del M.I.U.R.

Si ricorda, infine, che il contratto di rapporto di lavoro a tempo parziale ha durata obbligatoria di due anni scolastici, ma si intende prorogato automaticamente, in assenza di richiesta di variazione.

Solo la specifica richiesta degli interessati o reali e comprovate esigenze di servizio dell'Istituzione scolastica possono modificare il contratto stipulato.

Le domande dovranno essere trasmesse per il tramite delle istituzioni scolastiche all'indirizzo di p.e.: parttime.aptba@gmail.com.

Tutte le istanze di part-time si intendono accolte **nel limite massimo del 25%**, sul personale in servizio, per ogni singola classe di concorso.

Sarà cura della Scrivente redigere gli elenchi previsti dalla normativa vigente in materia e darne comunicazione ai destinatari in indirizzo tramite il sito istituzionale 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 2019.

Al fine di evitare l'insorgenza di indebiti pagamenti a favore e/o sfavore del personale che ha modificato il rapporto di lavoro, si invitano le SS.LL. **a trasmettere i predetti contratti alla competente Ragioneria Territoriale dello Stato di Bari in tempi corretti (subito dopo i risultati della mobilità dell'A.S. 2019/2020) al fine di evitare responsabilità per la parte di competenza e, quindi, aggravio all'Erario.**

Si reputa opportuno precisare che:

- il termine di scadenza del **15 marzo non è soggetto a proroga** (unica eccezione il personale scolastico che sarà assunto dopo tale data).
- il personale in assegnazione provvisoria in provincia di Bari, ma titolare in altra provincia, dovrà inoltrare la richiesta di part-time all'UST della provincia di titolarità (quella ottenuta con la mobilità 2018/19) e inviarla per sola conoscenza all'UST della provincia di assegnazione provvisoria, specificando nell'oggetto PERSONALE IN ASSEGNAZIONE PROVVISORIA, all'indirizzo parttime.aptba@gmail.com.
- Non è consentito il lavoro a tempo parziale tra due Amministrazioni Pubbliche.
- Il rapporto di lavoro a tempo parziale di norma è articolato con orario di lavoro pari a:
- 33,33% ; 50% ; 66,6% ; 75% e 83,33 sull'orario di servizio di ciascun dipendente tenendo presente, per il personale docente l'inscindibilità delle singole classi di concorso.

Nel ringraziare, si confida nella più ampia divulgazione della presente a tutto il personale.

IL DIRIGENTE

Giuseppina LOTITO

Il Responsabile dell'istruttoria: Donata Di Matteo Tel. 0805477279 donata.dimatteo.ba@istruzione.it

MODELLO DI DOMANDA - PART-TIME 2019/2020-
(da inoltrare a parttime.aptba@gmail.com per il tramite del Dirigente Scolastico)

I sottoscritt _____ nat _____ a _____ (prov. _____) il
_____ titolare presso _____ in
qualità di _____, classe di concorso _____ / area _____ incaricato
a tempo indeterminato/ determinato a decorrere dal _____ recapito telefonico presso il quale intende
essere contattato: _____, e-mail _____ 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 tipologia dell'orario di servizio;
- II PROSIEGUO** del precedente orario di part-time e/o tipologia dell'orario di servizio;
- IL RIENTRO** a tempo pieno del rapporto di lavoro

a decorrere dal 01 settembre 2019 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 CICLICO.

A tal fine dichiara:

1. di avere l'anzianità complessiva di servizio: aa__mm: __gg: ____;
2. di essere nel biennio del contratto di lavoro a tempo parziale;
3. 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. aver superato i 60 anni di età ovvero aver compiuto 25 anni di effettivo servizio;
 - g. esistenza di motivate esigenze di studio, valutate dall'Amministrazione di competenza.
 - h. Il/la sottoscritt_ ha già usufruito del rapporto di lavoro a tempo parziale nei seguenti aa.ss.

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.

Data _____

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: assunta al protocollo della scuola

n. _____ del _____ / ____ / 2019

Il Dirigente Scolastico certifica che la richiesta di trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale, con la relativa tipologia e il relativo orario, è compatibile con l'organizzazione dell'orario di servizio scolastico.

- **Esprime, pertanto, parere FAVOREVOLE alla trasformazione del rapporto di lavoro del/la richiedente da tempo pieno a tempo parziale e dichiara che la richiesta di modifica dell'attuale rapporto di lavoro a tempo parziale, con la relativa tipologia e il relativo orario, è compatibile con l'organizzazione dell'orario di servizio scolastico.**
- **Esprime parere NON FAVOREVOLE alla trasformazione/modifica del rapporto di lavoro a tempo parziale del/la richiedente per le seguenti ragioni:**

Data, ____/____/2019

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(cognome nome)
