Ministero dell'Istruzione

Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio

UFFICIO VIII - Ambito territoriale di Latina

Via Legnano 34 - 04100 Latina - Codice Ipa: m_pi

Prot. AOOUSPLT n. Latina,26.02.2020

Modalità di spedizione – posta elettronica

Ai Dirigenti Scolastici delle Scuole ed Istituti di ogni ordine e grado della provincia

Loro Sedi

Oggetto: Trasformazione rapporto di lavoro a tempo parziale personale docente e ATA . A.S. 2020/21.

Con la presente 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 di questo Ambito Territoriale, il Dirigente Scolastico provvederà alle opportune comunicazioni alla competente Ragioneria Territoriale dello Stato.

Si invitano le SS. LL . a trattenere agli atti della scuola le domande presentate ed accolte e, dopo aver accertato la compatibilità dell'orario prescelto dagli interessati, acquisirle al Sistema Informativo.

Con successivo provvedimento questo A.T. stabilirà il contingente del personale docente beneficiario del rapporto di lavoro a part-time.

Il Dirigente
Anna Carbonara
(firma autografa sostituita a mezzo stampa, ex art.3, co.2, D.lgs 39/93)

✉ usp.lt@istruzione.it - - P.E.C. usplt@postacert.istruzione.it
☎ 0773/460308-309 Cod. fiscale: 80004180594
Sito internet: http://www.csalatina.it

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

_____