



ISTITUTO TECNICO PER IL TURISMO “MARCO POLO”

Via San Bartolo a Cintoia 19A – 50142 FIRENZE (FI)

www.ittmarcopolo.edu.it

Circ. n. **205**

Firenze, 22 febbraio 2024

*Ai docenti
Al personale Ata*

OGGETTO: Trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale o rientro a tempo pieno personale docente e A.T.A. a.s. 2024/2025

Si comunica che, secondo O.M. n. 446 del 22.07.1997 integrata dall'O.M. n. 55 del 13.02.1998, per il personale del comparto scuola è fissato **al 15 marzo il termine di presentazione delle domande ai fini della trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale e**, per il solo personale docente, **le eventuali variazioni de orario del part time in atto.**

Il personale docente e A.T.A. che abbia interesse, dovrà presentare domanda alla scuola di titolarità.

Il part time ha la durata di due anni scolastici. Al termine dei due anni non è necessaria alcuna richiesta di proroga se si decide di proseguire il rapporto di lavoro part time (a meno che nel contratto stipulato non sia stata indicata una precisa scadenza).

Il **rientro a tempo pieno** invece deve essere esplicitamente richiesto.

Il contratto di variazione del rapporto di lavoro avrà decorrenza dal 01/09/2024.

Si chiede di specificare i giorni della settimana per l'articolazione della prestazione del servizio.

Sul sito della scuola si possono consultare la Circolare dell'USP di Firenze n. 1230 del 21/02/2024 ed i modelli di domanda delle istanze comunque qui allegate.

Il Dirigente Scolastico

Ludovico Arte

*(Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D.Lgs. n.39/1993)*



*Ministero dell'Istruzione e del Merito,
Ufficio Scolastico Regionale per la Toscana
Ufficio V
Ambito territoriale per la provincia di Firenze*

Ai Dirigenti
degli Istituti Scolastici di ogni
ordine e grado
di Firenze e Provincia
Educando SS. Annunziata
CPIA 1 e 2
LORO SEDI

Oggetto: Trasformazione rapporto di lavoro a tempo parziale del personale comparto scuola
- Anno scolastico 2024/2025.

Si ricorda che secondo l'O.M. n. 446 del 22.07.1997, integrata dall'O.M. n. 55 del 13.02.1998, per il personale del comparto scuola è fissato **al 15 marzo di ogni anno il termine di presentazione delle domande ai fini della trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale**. Il personale docente e A.T.A. che abbia interesse dovrà pertanto presentare, alla scuola di titolarità, la pertinente domanda.

Si precisa che non è necessaria alcuna richiesta di proroga se al termine dei due anni dalla stipula del contratto il personale interessato decida di proseguire il rapporto di lavoro part time.

Il rientro a tempo pieno, dopo il prescritto periodo minimo di due anni, può trovare accoglimento solo se esplicitamente richiesto. In tal caso le SS.LL. invieranno **sia a questo Ufficio sia alla Ragioneria Territoriale dello Stato di Firenze e Prato la comunicazione di reintegro a tempo pieno** (come pure dovranno essere inviate, per il solo personale docente, le eventuali **variazioni di orario del part time in atto**).

Per il solo personale docente, si invitano le SS.LL. **a compiere una prima disamina delle nuove richieste di part time presentate**, valutandone in particolare la compatibilità con le esigenze scolastiche, in modo da non pregiudicarle, in termini sia di orario prescelto dagli interessati sia di numero di contratti part time già esistenti all'interno della stessa istituzione scolastica al fine di evitare un aggravio per le attività didattiche.

Si ricorda alle SS.LL. di acquisire al sistema informativo (SIDI) le domande di nuovi part time e quelle di variazione dell'orario.

Responsabile del procedimento:

Susanna Pizzuti
tel: + 39 05527250

Via Mannelli, 113 – 50136 Firenze
Tel. 055 27251

e-mail: PEO: usp.fi@istruzione.it
e-mail: PEC: uspfi@postacert.istruzione.it
Web: <http://www.csa.fi.it>

Referente:

Veronica Bonaiuti (docenti)
Alessio Ricci (A.T.A.)

e-mail:
veronica.bonaiuti.fi@istruzione.it
tel. n.: + 39 0552725233



*Ministero dell'Istruzione e del Merito,
Ufficio Scolastico Regionale per la Toscana
Ufficio V
Ambito territoriale per la provincia di Firenze*

Al termine di tali adempimenti, e comunque **entro e non oltre il 30/04/2024**, le SS.LL. faranno pervenire via e-mail a questo Ufficio (usp.fi@istruzione.it), cui spetta il controllo della percentuale dei part time da concedere (pari al 25% della dotazione organica provinciale), copia delle istanze in questione ivi comprese le domande di modifica dell'orario part time, unitamente alla conferma dell'avvenuto inserimento al SIDI. Questo Ufficio provvederà successivamente a formalizzare il provvedimento di individuazione degli aventi titolo ed a trasmetterlo a tutte le Istituzioni Scolastiche.

Relativamente ai part-time della Scuola dell'infanzia, si invitano le SS.LL. a tenere in debita considerazione quanto indicato nella Nota Miur- Dipartimento per il sistema educativo di istruzione e formazione, Direzione generale per il personale scolastico prot. n. 19990 del 22.07.2016, **non accordando part-time con orari inferiori all'unità orario.**

Si ringrazia per la consueta collaborazione.

LA DIRIGENTE
Susanna Pizzuti

Responsabile del procedimento:
Susanna Pizzuti
tel: + 39 05527250

Via Mannelli, 113 – 50136 Firenze
Tel.055 27251
e-mail: PEO: usp.fi@istruzione.it
e-mail: PEC: uspf@postacert.istruzione.it
Web: <http://www.csa.fi.it>

Referente:
Veronica Bonaiuti (docenti)
Alessio Ricci (A.T.A.)
e-mail:
veronica.bonaiuti.fi@istruzione.it
tel. n.: + 39 0552725233

**ALL'AMBITO TERRITORIALE DI FIRENZE
per il tramite del Dirigente Scolastico**

__ I __ sottoscritt _____ nat __ a _____
(prov.) il _____ titolare presso _____
in qualità di _____, 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;
(barrare l'opzione richiesta)

a decorrere dal 01 settembre _____ 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 _____

(solo per il personale A.T.A. - 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; (**documentare con dichiarazione personale**)
 - b) persone a carico per le quali è riconosciuto l'assegno di accompagnamento di cui alla L.11/2/80, n. 18; (**documentare con dichiarazione personale**)
 - c) familiari a carico portatori di handicap o soggetti a fenomeni di tossicodipendenza, alcolismo cronico e grave debilitazione psicofisica; (**documentare con certificazione in originale o copia autenticata rilasciata dall'ASL o da preesistenti Commis. Sanitarie Provinciali**);
 - d) figli di età inferiore a quella prescritta per la frequenza della scuola d'obbligo; (**documentare con dichiarazione personale**);
 - 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; (**documentare con dichiarazione personale**);
 - f) aver superato i 60 anni di età ovvero aver compiuto 25 anni di effettivo servizio; (**documentare con dichiarazione personale**);
 - g) esistenza di motivate esigenze di studio, valutate dall'Amministrazione di competenza; (**documentare con idonea certificazione**).

__ 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.

Allega i seguenti documenti e/o dichiarazioni personali: _____

Data _____

Firma _____

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 alla istituzione scolastica :Assunta al protocollo della scuola al n. _____ del _____

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.