



UNIONE EUROPEA

FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO - FESF

pon  
2014-2020



MIUR

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Dipartimento per la Programmazione  
Direzione Generale per Interventi in materia di edilizia  
scuolastica, per la gestione dei fondi strutturali per  
l'istruzione e per l'innovazione digitale  
Ufficio IV



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO  
ISTITUTO COMPRENSIVO "AMANTE"  
Via degli Osci, 1 - 04022 - FONDI (LT) ☎ 0771501626 fax 0771512219  
✉ [ltic817006@istruzione.it](mailto:ltic817006@istruzione.it) [ltic817006@pec.istruzione.it](mailto:ltic817006@pec.istruzione.it)  
sito-web : [www.icamante.gov.it](http://www.icamante.gov.it)  
CODICE FISCALE : 90027830596

**A TUTTO IL PERSONALE  
DOCENTE E ATA**

**AL SITO WEB DELL'ISTITUTO  
AI REGISTRO ELETTRONICO**

COMUNICAZIONE del DIRIGENTE SCOLASTICO - A. Sc. 2015/2016						
Circ. n. 117	26/02/2016	<b>Trasformazione rapporto di lavoro a tempo parziale personale docente e ATA - a.s. 2016/2017</b>	INF	PRIM	SEC. I GR.	A.T.A.

Si comunica alle SS.LL. che il termine per la presentazione della domanda di trasformazione rapporto di lavoro a tempo parziale scade **il 15 marzo 2016**. (eventualmente prorogato al primo giorno non festivo).

Si allega modulo domanda.



IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof.ssa Annarita del Sole



*Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca*

*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, 18.02.2016

Modalità di spedizione - posta elettronica

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "AMANTE" FONDI (LT)
26.FEB 2016
PROT. N. 1196 TIT. CL. FASC. PS3

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. 2016/17.

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  
A. Carbonara  
Il Funzionario Vicario

A. Caccavale

**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 1° e  
2° grado),  
titolare presso \_\_\_\_\_  
in servizio presso \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

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)** di essere 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 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 del rapporto di lavoro a tempo parziale del/della richiedente.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

\_\_\_\_\_