

Oggetto: Circolare trasformazione del rapporto di lavoro a tempo parziale - a.s. 2024/2025

Mittente: fic839003@istruzione.it

Data: 26/02/2024, 09:49

A: FRANZIONE ROSANNA <rosanna.francione@centrostoricopestalozzi.edu.it>, GIANNINI ISABELLA <isabella.giannini@centrostoricopestalozzi.edu.it>

A TUTTO IL PERSONALE

DOCENTE E ATA

Si trasmette in allegato la circolare prot.n.1230 del 21.02.2024 emessa dall'Ufficio Scolastico Regionale per la Toscana relativa all'oggetto e il modulo da compilare.

Saluti

Ufficio del Personale

Giovanna

--
Nota di riservatezza: Il presente messaggio, corredato dei relativi allegati contiene informazioni da considerarsi strettamente riservate, ed è destinato esclusivamente al destinatario sopra indicato, il quale è l'unico autorizzato ad usarlo, copiarlo e, sotto la propria responsabilità, diffonderlo. Chiunque ricevesse questo messaggio per errore o comunque lo leggesse senza esserne legittimato è avvertito che trattenerlo, copiarlo, divulgarlo, distribuirlo a persone diverse dal destinatario è severamente proibito, ed è pregato di rinviarlo immediatamente al mittente distruggendo l'originale.

Allegati:

MODELLO DOMANDA.pdf	506 kB
AOOUSPFI.REGISTRO UFFICIALE(U).0001230.21-02-2024 PT.pdf	520 kB

MODELLO DI DOMANDA PART TIME A.S. 2024-2025

PERSONALE DOCENTE E PERSONALE ATA

ALL'AMBITO TERRITORIALE DI FIRENZE

per il tramite del Dirigente Scolastico

Il/La sottoscritt _____ nat. a _____ (prov.)
titolare presso _____
in qualità di _____, classe di concorso _____ ai sensi degli articoli 39 e 58 del
C.C.N.L. 29/11/2007 Comparto Scuola e dell'O.M. n. 446 del 22/17/1997,

CHIEDE

- IL RIENTRO A TEMPO PIENO** a decorrere dal 01/09/2023;
avendo assolto all'obbligo di permanenza minima di 2 anni di cui all'art. 11 dell'O.M. 446/97;
- LA TRASFORMAZIONE** del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale;
- LA MODIFICA** del precedente orario di part-time c/o tipologia dell'orario di servizio;
a decorrere dall'1 settembre 2021 secondo la seguente tipologia (solo per le richieste di part-time):
- 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 AT.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. l 1/2/80, 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'A.S.L. o da preesistenti Commissioni 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);
 - t) 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).

Il/La sottoscritt 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 è COMPATIBILE con l'organizzazione dell'orario di servizio scolastico. Si ESPRIME, pertanto, parere/non favorevole alla trasformazione/modifica del rapporto di lavoro a tempo parziale del/della richiedente.

Data _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Francesco SPADAFORA

Da: usp.fi@istruzione.it

Oggetto: Circolare trasformazione del rapporto di lavoro a tempo parziale - a.s. 2024/2025

Data: 21/02/2024 16:00:57

Si invia quanto in allegato.

Cordiali saluti.

F.to Veronica Bonaiuti



*Ministero dell'Istruzione
e del Merito*

Ufficio Scolastico Regionale per la Toscana

Ufficio V - Ambito Territoriale di Firenze

Ufficio Organici e Mobilità I e II grado

Funzionario Giuridico, Amministrativo e Contabile

Via Mannelli, 113 - Firenze

Tel. 055/2725233 - Voip: 47633



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

I.C. CENTRO STORICO - PESTALOZZI
Prot. 0002231 del 22/02/2024
VII (Entrata)

Ai Dirigenti
degli Istituti Scolastici di ogni
ordine e grado
di Firenze e Provincia
Educandato 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 Pizzanti
tel: + 39 05527250

Via Mannelli, 113 – 50136 Firenze
Tel.055 27251
e-mail: PEO@istruzione.it
e-mail: PEO@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 5^o
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



Firmato digitalmente da PIZZUTI
SUSANNA
C=IT
O=MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E
DEL MERITO

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