



REPUBBLICA ITALIANA – REGIONE SICILIANA – DISTRETTO SCOLASTICO N. 1

## ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE STATALE

<b>I.T.E.T. "Don M. ARENA"</b> <i>Amministrazione, Finanze e Marketing</i> <i>Sistemi Informativi Aziendali</i> <i>Turismo</i> <b>NAUTICO: Conduzione del mezzo navale</b> <b>Corso Serale: A.F.M.</b>	<b>I.P.S.C.T. "S. FRISCIA"</b> <i>Servizi Commerciali</i> <i>Odontotecnico</i> <i>CTRH – CTS</i> <i>Sede coordinata Menfi</i>	<b>I.P.S.I.A. "A. MIRAGLIA"</b> <i>Manutenzione e Assistenza Tecnica</i> <i>Servizi Socio Sanitari</i> <b>AREA TECNICA: Automazione</b> <i>Casa Circondariale:</i> <i>indirizzo Enogastronomico</i>
---	---	--

Sede Centrale Via Nenni - ☎0925/22510 – Fax 0925/24247 Via Giotto - ☎0925/85365 – Fax 0925/85366

Corso Miraglia - ☎0925/22239 – Fax 0925/23410 Via ETA (Menfi) ☎ e Fax 0925/74214

C.F. 92002960844 - Sito [www.iissarena.gov.it](http://www.iissarena.gov.it)

E-mail: [agis01600n@istruzione.it](mailto:agis01600n@istruzione.it) - Pec: [agis01600n@pec.istruzione.it](mailto:agis01600n@pec.istruzione.it)

92019 - **SCIACCA (AG)**

Sciacca, 09/03/2017

**CIRCOLARE N° 340**

**Ai Docenti**  
**Al Personale ATA**  
**Al DSGA**  
**Al Sito web**

**OGGETTO: RICHIESTE CONTRATTI DI LAVORO A TEMPO PARZIALE.**

Il personale docente ed educativo, che vi abbia interesse, dovrà presentare all'Istituzione scolastica di titolarità o di servizio, entro il termine ultimo per la presentazione delle domande in questione fissato, dall'art.2 dell'O.M. n.55 del 13/02/1998, al 15 marzo 2017, la relativa domanda, redatta in conformità alle indicazioni contenute nell'art.3 dell'O.M. 446/97 (avvalendosi, se ritenuto opportuno, dei modelli predisposti da questo Ufficio).

Si allega la relativa nota dell'Ufficio Scolastico Regionale per la Sicilia - Direzione Generale Ufficio V – Ambito Territoriale per la Provincia di Agrigento, nonché i modelli di domanda part-time per il personale Docente e ATA.

*Grazie per la collaborazione.*

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
*Prof.ssa Gabriella Bruccoleri*

IISS "DON MICHELE ARENA" - SCIACCA  
Prot. 0002598 del 02/03/2017  
A/89 (Entrata)



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA SICILIA - DIREZIONE GENERALE  
UFFICIO V - AMBITO TERRITORIALE PER LA PROVINCIA DI AGRIGENTO

Via Leonardo da Vinci n° 2 - 92100 Agrigento  
PEC: [uspag@postacert.istruzione.it](mailto:uspag@postacert.istruzione.it) - e-mail [usp.ag@istruzione.it](mailto:usp.ag@istruzione.it)  
Codice IPA : m\_pi - Codice AOO : AOOUSPAG  
Codice Univoco per la fatturazione elettronica B O T S G N  
Tel. 0922/495111 (centralino) - C.F. 80004660843  
internet: [www.ag.usr.sicilia.gov.it](http://www.ag.usr.sicilia.gov.it)

Nella Risposta citare il numero di  
Prot. AOOUSPAG la data  
Codice Area della presente.

Ai Dirigenti  
delle Istituzioni Scolastiche  
di ogni ordine e grado  
della Provincia di Agrigento  
LORO SEDI  
Ai Sindacati della scuola  
LORO SEDI  
ALL'ALBO

Oggetto: Gestione contratti di lavoro a tempo parziale - personale docente ed ATA - a.s. 2017-18

Come previsto dalle indicazioni operative contenute nella c.m. n. 34 del 19.2.2001 di attuazione del D.P.R. n.275/99 in materia di decentramento delle funzioni del fascicolo del personale alle istituzioni scolastiche, la gestione delle domande di lavoro a tempo parziale del personale docente è demandata al Dirigente scolastico.

Pertanto le SS.LL. procederanno autonomamente alla stipula dei contratti di lavoro a tempo parziale nei confronti dei docenti che ne faranno richiesta, attenendosi alle disposizioni contenute nelle OO.MM. 446/97 e 55/98. Per la compilazione dei suddetti contratti, le SS.LL. potranno scegliere di avvalersi dei modelli predisposti da questo Ufficio e scaricabili all'indirizzo: [ag.usr.sicilia.it](http://ag.usr.sicilia.it).

In prossimità del termine ultimo per la presentazione delle domande in questione fissato, dall'art.2 dell'O.M. n.55 del 13/02/1998, al **15 marzo**, con la presente s'intendono fornire alcune indicazioni operative di carattere generale.

• Il personale docente ed educativo, che vi abbia interesse, dovrà presentare **all'Istituzione scolastica di titolarità o di servizio**, entro la predetta data, la relativa domanda, redatta in conformità alle

<b>AREA OPERATIVA : USPAG.AREA05</b>		
Descrizione		
<b>UFFICIO Personale della scuola</b>		
<b>Funzionario:</b> Dr. Calogero Alberto PETIX Tel. 0922/495206 VOIP. 84006 e-mail:	<b>RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO:</b> Tel. 0922/495 VOIP. e-mail:	<b>Dirigente:</b> Dr. Raffaele ZARRO Tel. 0922/495204 .
<b>Initiali compilatore</b> <b>C.A. P</b>		
FILENAME:		

indicazioni contenute nell'art.3 dell'O.M. 446/97 (avvalendosi, se ritenuto opportuno, dei modelli predisposti da questo Ufficio).

- Le domande dovranno essere acquisite al SIDI (**Fascicolo Personale Scuola – Personale Scuola - Personale Comparto Scuola - Gestione Posizioni di Stato – Trasformazione rapporto di lavoro a tempo parziale – Acquisire domanda.**) , direttamente dall'Istituzione scolastica di titolarità o di servizio, previo controllo di tutti i dati necessari per l'inserimento o per la stipula del contratto. Copia della domanda dovrà essere inviata via email, agli indirizzi indicati in calce alla presente, allegando copia della stampa di avvenuta acquisizione al SIDI.

- L'ufficio scrivente mantiene la competenza a determinare il numero complessivo dei posti da destinare ai rapporti di lavoro a tempo parziale, per il personale docente, nel limite massimo del 25% della dotazione organica di personale a tempo pieno per ciascuna classe di concorso, posto o ruolo fissato dall'art.37 del CCNL comparto scuola 2006-09; per il personale ATA nei limiti massimi del 25% della dotazione organica provinciale delle arce di personale a tempo pieno, con esclusione della qualifica di DSGA, previsto dall'art.58 del CCNL.

L'Ufficio, ove necessario, predispose, ai sensi dell'art.5 dell'O.M. 446/97, apposite graduatorie per l'individuazione del personale legittimato a fruire della trasformazione del rapporto di lavoro, che saranno pubblicate sul sito istituzionale. Qualora il numero di richieste sia inferiore alla predetta aliquota del 25%, questo Ufficio procederà a pubblicare, sul sito istituzionale, esclusivamente degli elenchi, distinti per tipologia di personale, di tutti i soggetti che hanno presentato domanda entro i termini, senza tenere conto di eventuali titoli di precedenza.

L'ufficio curerà tali procedure sulla base dei dati che saranno forniti dal SIDI a conclusione delle operazioni di cui al punto precedente e ne darà comunicazione alle istituzioni scolastiche.

- Il Dirigente scolastico, ottenuta formale comunicazione da questo Ufficio dell'accogliibilità delle istanze degli interessati, operando in conformità alle indicazioni previste dall'art. 7 dell'O.M. n.446/97 (personale docente) - in particolare verificando la compatibilità dell'orario prescelto dagli interessati, tenuto conto della specificità degli insegnamenti - e dall'art. 9 della suddetta Ordinanza (personale ATA), potrà accogliere, ai sensi delle indicazioni contenute nella circolare n.9/2011 della Funzione Pubblica (punto 2), la richiesta di trasformazione. Eventuale provvedimento di diniego dell'istanza di trasformazione dovrà essere opportunamente motivato e comunicato all'interessato nonché trasmesso, esclusivamente via email, a questo Ufficio. In caso di accoglimento della suddetta richiesta le SS.LL. dovranno procedere alla stipula del contratto a tempo parziale che sarà **trasmesso, in copia, a questo Ufficio**, che ne curerà l'acquisizione al SIDI. L'Istituzione scolastica curerà altresì la **tempestiva comunicazione del contratto alla competente Ragioneria Territoriale dello Stato. La predisposizione dei contratti potrà avvenire solo dopo la pubblicazione, da parte di questo Ufficio, dell'elenco del personale autorizzato al rapporto di lavoro a tempo parziale.**

- Nella stipula dei contratti si dovrà tenere presente che:

1. Il richiedente che ottenga il trasferimento o il passaggio in altra sede dovrà provvedere a rettificare i dati relativi alla sede di titolarità e/o classe di concorso e a confermare la domanda di tempo parziale (art. 3 co. 8 dell'O.M. 446/97). In tal caso il Dirigente scolastico dovrà **immediatamente** trasmettere la richiesta di tempo parziale alla nuova Istituzione scolastica che provvederà alla stipula del contratto.

2. Nel caso di personale già con contratto di lavoro a tempo parziale, trasferito da altra provincia, il Dirigente scolastico ne darà immediata comunicazione a questo Ufficio per l'aggiornamento e

<b>AREA OPERATIVA : USPAG.ARBATOE</b>		
Descrizione		
<b>UFFICIO Personale della scuola</b>		
<b>Funzionario:</b>	<b>RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO:</b>	<b>Dirigente:</b>
Dr. Calogero Alberto PETIX		Dr. Raffaele ZARBO
Tel. 0922/495206 VOIP. 84006	Tel. 0922/495 VOIP.	Tel. 0922/495204
e-mail:	e-mail:	
<b>Iniziati compilatore</b>		
<b>C.A. P</b>		
FILENAME:		

la verifica dell'elenco dei soggetti a regime di tempo parziale.

3. Nell'ipotesi in cui venga richiesta, sempre **entro il 15 marzo, la revoca del rapporto di lavoro a tempo parziale prima della scadenza del biennio**, il Dirigente ne darà comunicazione all'Ufficio scrivente per l'acquisizione dell'operazione a SIDI. Dopo la comunicazione di accoglimento dell'istanza da parte dell'Ambito Territoriale, **il Dirigente Scolastico dovrà comunicare la variazione alla competente Ragioneria Territoriale dello Stato**. Si precisa in proposito che le richieste di revoca prima della scadenza del biennio potranno essere accolte **solo per motivate esigenze esplicitate nell'istanza**.

4. Non sarà necessaria alcuna richiesta di proroga se al termine del biennio scolastico il personale interessato decida di proseguire il rapporto di lavoro a tempo parziale. **Il rientro a tempo pieno** dopo il prescritto periodo minimo deve essere **esplicitamente richiesto**. Di quest'ultima richiesta dovrà essere data comunicazione a quest'Ufficio per l'acquisizione dell'operazione a SIDI.

Dopo la comunicazione di accoglimento dell'istanza da parte dell'Ambito Territoriale, **il Dirigente Scolastico dovrà comunicare la variazione alla competente Ragioneria Territoriale dello Stato**.

5. Nel caso in cui l'interessato richieda una variazione dell'orario, il Dirigente dovrà procedere alla stipula di un nuovo contratto. Dell'eventuale variazione dovrà essere data tempestiva comunicazione a questo Ufficio e alla Ragioneria territoriale dello Stato. Si richiede di evitare modifiche della quantificazione oraria dopo la scadenza dei termini.

Il contratto va trasmesso, secondo le modalità previste dalla vigente normativa:

- All'interessato
- Alla Ragioneria Provinciale dello Stato per la prevista registrazione
- A questo Ambito Provinciale per l'acquisizione al SIDI

I Dirigenti Scolastici sono pregati di dare ampia comunicazione della presente a tutto il personale compreso quello temporaneamente assente.

La presente circolare è trasmessa a tutte le Istituzioni Scolastiche della provincia e pubblicata sul sito: [www.ag.usr.sicilia.it](http://www.ag.usr.sicilia.it)

**TUTTE LE COMUNICAZIONI DA INOLTARE ALLO SCRIVENTE UFFICIO VANNO TRASMESSE VIA EMAIL ALL'INDIRIZZO [USP.AG@ISTRUZIONE.IT](mailto:USP.AG@ISTRUZIONE.IT), ALL'ATTENZIONE DEL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO DELLA SPECIFICA SEZIONE DI RIFERIMENTO**

IL DIRIGENTE  
RAFFAELE ZARBO



Firmato digitalmente da  
ZARBO RAFFAELE  
C = IT  
O = MINISTERO ISTRUZIONE  
UNIVERSITA' E  
RICERCA/80185250588

AREA OPERATIVA : <b>USPAG.AREA102</b>		
Descrizione		
<b>UFFICIO</b> Personale delle scuole		
<b>Funzionario:</b> Dr. Calogero Alberto PETIX	<b>RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO:</b>	<b>Dirigente:</b> Dr. Raffaele ZARBO
Tel. 0922/495206 VOIP. 84006	Tel. 0922/495 VOIP.	Tel. 0922/495204
e-mail:	e-mail:	
<b>Infissi computer</b> <b>C.A.P.</b>		
FJ.ENAME:		

**MODELLO DI DOMANDA PART-TIME - PERSONALE DOCENTE**

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ nat\_\_ a\_\_\_\_(prov.) il\_\_\_\_ titolare Presso\_\_\_\_ in qualità di\_\_\_\_, ai sensi 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;
- a decorrere dal 01/09/\_\_\_\_\_**

**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** \_\_\_\_\_  
(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 Commiss. 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) esistenza di motivate esigenze di studio, valutate dall'Amministrazione di competenza; **(documentare con idonea certificazione).**

**\_\_ l\_\_ sottoscritt\_\_ dichiara fin d'ora di accettare che l'articolazione oraria del part time (ovvero i giorni in cui verrà effettuata la prestazione lavorativa) sarà definita annualmente in relazione alla compatibilità dell'orario richiesto con l'orario Definitivo delle lezioni che verrà elaborato all'inizio di ciascun anno scolastico, e di accettare altresì eventuali variazioni del proprio orario di servizio rese necessarie per garantire l'unicità dell'insegnamento, in seguito alla definizione del numero effettivo di classi autorizzate in sede di adeguamento dell'organico di diritto alla situazione di fatto.**

Allega i seguenti documenti e/o dichiarazioni personali: \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Firma di autocertificazione**

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; 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 \_\_\_\_\_

**MODELLO DI DOMANDA PART-TIME - PERSONALE A.T.A.**

\_\_\_l\_\_\_ sottoscritt\_\_\_ nat\_\_\_ a\_\_\_ (prov.) il\_\_\_ titolare Presso\_\_\_ in qualità di\_\_\_, ai sensi 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;
- a decorrere dal 01/09/\_\_\_**

**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** \_\_\_\_\_  
(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'INPS**);
  - 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) esistenza di motivate esigenze di studio, valutate dall'Amministrazione di Competenza; (**documentare con idonea certificazione**).

\_\_\_l\_\_\_ 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 (solo per il personale ATA)

Allega i seguenti documenti e/o dichiarazioni personali: \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_