



Ministero dell'Istruzione
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio

ISTITUTO COMPRENSIVO "DON ANDREA SANTORO"

Via Giacomo Matteotti, S.N.C. – 04015 Priverno (LT) - Tel. 0773 90526 C.F. 80004680593
e-mail Ministeriale: ltic84200v@istruzione.it P.E.C.ltic84200v@pec.istruzione.it www.icdonandreasantoro.edu.it

CIRC. N. 161 del 01/03/2022

Al personale Docente e ATA
Agli Atti
Al Sito Web dell'Istituto

**OGGETTO: Trasformazione rapporto di lavoro a tempo parziale personale docente e ATA, A.S.
2022/23**

Si trasmette in allegato la Nota Ufficiale del MIUR n. 0001993 del 23/02/2022 relativa alla
trasformazione rapporto di lavoro a tempo parziale personale docente e ATA per l'A.S. 2022/2023

Per IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Paola Di Veroli



Ministero dell'Istruzione
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
UFFICIO VIII - Ambito territoriale di Latina
Via Legnano 34 - 04100 Latina - Codice Ipa: m_pi

Latina, 23 .
02.2022

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.
2022.23.

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 trattenerne 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. Carbonar

a

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

☐ 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
