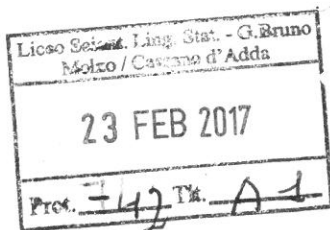




*Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca*

Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia  
 Ufficio X – Ambito Territoriale di Milano  
 Via Soderini, 24 – 20146 Milano – Codice Ipa: m\_pi  
 Area C – Personale Scuola



Ai Dirigenti Scolastici degli Istituti di  
 ogni ordine e grado Milano e  
 provincia

**Oggetto:** Trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale per l'anno scolastico 2017/18 personale docente, educativo ed ATA di ogni ordine e grado di scuola.

Entro il **15 marzo 2017**, scadenza fissata dalla C.M. n. 55 del 13 febbraio 1998, devono essere prodotte dal personale docente, educativo e ATA a tempo indeterminato, le istanze di trasformazione del rapporto di lavoro da:

- tempo pieno a tempo parziale;
- modifica delle ore settimanali;
- rientro dal tempo parziale al tempo pieno.

Il tempo parziale ha la durata, di norma, di due anni scolastici per un **numero di ore settimanali almeno del 50%**.

Al termine dei due anni non è necessaria alcuna richiesta di proroga se si decide di proseguire il rapporto di lavoro part time. Invece il ritorno al tempo pieno va **esplicitamente** richiesto.

Le precitate domande dovranno essere acquisite al SIDI (**area: Personale comparto scuola - Gestione posizioni di stato – Trasformazione del rapporto di lavoro a tempo parziale**) direttamente dalle Istituzioni Scolastiche di titolarità o di servizio. Le domande di rientro a tempo pieno e/o di modifica del contratto sono acquisite dall'U.S.T.

Copie delle domande dovranno essere trasmesse all'UST, per il tramite del Dirigente Scolastico con il parere (art. 73 D.L. n° 112/08 convertito in legge n° 133/08), entro il **13 aprile 2017 esclusivamente attraverso apposita piattaforma** all'indirizzo <http://www.rilevazioni-ambitomilano.net>. Per l'autenticazione, le segreterie utilizzeranno le stesse credenziali della rilevazione sulle pensioni.

Eventuali pareri negativi devono essere espressi con una dettagliata e motivata dichiarazione, al fine di tutelare la posizione dell'Amministrazione in caso di eventuale contenzioso conseguente al diniego.

Gli originali delle domande dovranno essere trattenuti dalle istituzioni scolastiche per la successiva stipula del contratto individuale di lavoro a tempo parziale che, si ricorda, potranno avvenire solo previa pubblicazione da parte dello scrivente ufficio dell'elenco nominativo del personale docente, educativo e ATA autorizzati per l'a.s. 2017/18.



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
 Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia  
 Ufficio X – Ambito Territoriale di Milano  
 Via Soderini, 24 – 20146 Milano - Codice Ipa: m\_pi  
 Area C – Personale Scuola

I Dirigenti Scolastici, già delegati a stipulare i relativi contratti, sono invitati a trasmetterne una copia allo scrivente Ufficio.

Successivamente alla stipula le scuole provvederanno ad inviare:

- i contratti alla Ragioneria Territoriale dello Stato per la registrazione;
- copia dei contratti alla scuola di titolarità se diversa da quella di servizio;
- copia dei contratti a questo UST- Ufficio Pensioni (per i docenti in quiescenza) e Ufficio reclutamento, organici e mobilità del rispettivo ordine e grado di scuola.

A tal fine si richiamano le novità introdotte dalla circolare della Funzione Pubblica n° 9 del 30 giugno 2011, per la migliore tutela dell'interessato e dell'amministrazione.

La novità più rilevante è che di fronte ad una istanza del lavoratore, l'Amministrazione non ha l'obbligo di accoglierla, né la trasformazione avviene in modo automatico. Infatti, la disposizione prevede che la trasformazione "può" essere concessa entro 60 giorni dalla domanda (v. par. 2 della circolare).

Secondo la Circolare n. 9 in presenza del posto nel contingente (25% dei titolari della classe di concorso) il dipendente è titolare di un interesse tutelato alla trasformazione del rapporto, fermo restando la valutazione dell'Amministrazione relativamente alla congruità del regime orario e alla collocazione temporale della prestazione lavorativa proposti.

La valutazione discrezionale dell'Amministrazione può negare la trasformazione del rapporto di lavoro quando dall'accoglimento della stessa deriverebbe un pregiudizio alla funzionalità complessiva della scuola.

In caso di esito negativo, le motivazioni e le ragioni devono essere chiaramente dichiarate all'interessato, per permettergli eventualmente di ripresentare nuova istanza con diverse modalità.

Il dirigente

Marco Bussetti



Firmato digitalmente da  
 BUSSETTI MARCO  
 C = IT  
 O = MINISTERO ISTRUZIONE  
 UNIVERSITA' E  
 RICERCA/80185250588

**REFERENTI:**

INFANZIA/ EDUCATIVO	PRIMARIA/ GRADO	SECONDARIE DI I^ E II^ GRADO	PERSONALE A.T.A.
Angela De Pari Tel. 02.92891533 <a href="mailto:angela.depari.mi@istruzione.it">angela.depari.mi@istruzione.it</a>		Gerarda Renzulli Tel. 02.92891564 <a href="mailto:gerarda.renzulli.mi@istruzione.it">gerarda.renzulli.mi@istruzione.it</a>	Filomena Galdi Tel. 02.92891578 <a href="mailto:filomena.galdi.mi@istruzione.it">filomena.galdi.mi@istruzione.it</a>
Carmela Miro Tel. 02.92891534 <a href="mailto:carmela.miro.mi@istruzione.it">carmela.miro.mi@istruzione.it</a>			Rosa Buscaino Tel. 0292891545 <a href="mailto:rosa.buscaino@istruzione.it">rosa.buscaino@istruzione.it</a>
Lucrezia Maria Portaluri Tel. 02.92891535 <a href="mailto:lucreziamaria.portaluri@istruzione.it">lucreziamaria.portaluri@istruzione.it</a>			

MB/CP/fg

Modello A -Domanda o modifica rapporto di lavoro a tempo parziale  
(In carta semplice da inoltrare per il tramite del Dirigente Scolastico)

\_\_l\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_ a \_\_\_\_\_

(prov.) il \_\_\_\_\_ titolare presso \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_ Cls di concorso \_\_\_\_\_ (solo per la scuola secondaria) , ai sensi dell'art. 39 (personale docente) o dell'art. 58 (personale A.T.A.) 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  
oppure

**LA MODIFICA** dell'attuale orario di servizio n. ore \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ tipologia \_\_\_\_\_

**a decorrere dal 01/09/2017, secondo la nuova sotto indicata 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)

Dichiaro, inoltre,

di **NON** aver presentato o di non voler presentare domanda di mobilità

Oppure

di aver presentato o di voler presentare domanda di mobilità e di conoscere quanto previsto dall'art. 3, comma 8, dell'O.M. 446/97 (conferma della domanda in caso di ottenimento della mobilità (sia territoriale che professionale)

Data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

=====  
**Riservato alla istituzione scolastica** :Assunta al protocollo della scuola al n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Visto l'O.M. 446/2007 e l'art. 73 del D.L. 112/2008 convertito in legge 133/2008, si esprime: :

**PARERE FAVOREVOLE** alla trasformazione e/o modifica del rapporto di lavoro a tempo parziale in quanto l'orario richiesto è compatibile con l'organizzazione dell'orario di servizio.

**PARERE NEGATIVO** per le motivazioni di cui alla allegata relazione.

Il Dirigente Scolastico

Data \_\_\_\_\_

Modello B – domanda di rientro a tempo pieno  
(In carta semplice da inoltrare per il tramite del Dirigente Scolastico)

\_\_l\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_a\_\_ \_\_\_\_\_  
(prov.) il \_\_\_\_\_ titolare presso \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_ Cls di concorso \_\_\_\_\_ (solo  
per la scuola secondaria) , Ai sensi **dell'art. 39 (personale docente)** o **dell'art. 58 (personale  
A.T.A.)** 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 parziale a tempo pieno (rientro a tempo pieno) **a decorrere dal 01/09/2017:**

**-avendo** assolto all'obbligo di permanenza di minima di 2 anni di cui all'art. 11 dell'O.M. 446/97;

**- pur non avendo** assolto all'obbligo di permanenza di minima di 2 anni di cui all'art. 11 dell'O.M. 446/97, per i seguenti motivi (dichiarati ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46,47 e 48 del DPR 445/200 e a conoscenza delle conseguenze di carattere amministrativo e penale in caso di dichiarazioni mendaci(artt. 75 e 76 del medesimo DPR 445/2000):

---

---

---

---

---

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

=====  
**Riservato alla istituzione scolastica** :Assunta al protocollo della scuola al n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Il Dirigente Scolastico

Modello A -Domanda o modifica rapporto di lavoro a tempo parziale  
(In carta semplice da inoltrare per il tramite del Dirigente Scolastico)

I sottoscritt \_\_\_\_\_ nat a \_\_\_\_\_

(prov.) il \_\_\_\_\_ titolare presso \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_ Cls di concorso \_\_\_\_\_ (solo per la scuola secondaria) , ai sensi dell'art. 39 (personale docente) o dell'art. 58 (personale A.T.A.) 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  
oppure

**LA MODIFICA** dell'attuale orario di servizio n. ore \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ tipologia \_\_\_\_\_

**a decorrere dal 01/09/2017, secondo la nuova sotto indicata 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)

Dichiaro, inoltre,

di **NON** aver presentato o di non voler presentare domanda di mobilità

Oppure

di aver presentato o di voler presentare domanda di mobilità e di conoscere quanto previsto dall'art. 3, comma 8, dell'O.M. 446/97 (conferma della domanda in caso di ottenimento della mobilità (sia territoriale che professionale)

Data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

=====  
**Riservato alla istituzione scolastica** :Assunta al protocollo della scuola al n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Visto l'O.M. 446/2007 e l'art. 73 del D.L. 112/2008 convertito in legge 133/2008, si esprime: :

**PARERE FAVOREVOLE** alla trasformazione e/o modifica del rapporto di lavoro a tempo parziale in quanto l'orario richiesto è compatibile con l'organizzazione dell'orario di servizio.

**PARERE NEGATIVO** per le motivazioni di cui alla allegata relazione.

Il Dirigente Scolastico

Data \_\_\_\_\_

Modello C – dichiarazione/autocertificazione

(In carta semplice da inoltrare per il tramite del Dirigente Scolastico)

\_\_ I \_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_ a \_\_\_\_\_

(prov.) il \_\_\_\_\_ titolare presso \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_ Cls di concorso \_\_\_\_\_ (solo per la scuola secondaria) , ai fini **dell'art. 39 (personale docente)** o **dell'art. 58 (personale A.T.A.)** del C.C.N.L. 29/11/2007 – Comparto Scuola - e dell'O.M. n. 446 del 22/7/1997,

**dichiaro/autocertifico**

sotto la mia personale responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46,47 e 48 del DPR 445/2000 e a conoscenza delle conseguenze di carattere amministrativo e penale in caso di dichiarazioni mendaci(artt. 75 e 76 del medesimo DPR 445/2000):

A)di possedere alla data di presentazione della domanda l'anzianità complessiva di servizio riconosciuta o riconoscibile ai fini della carriera di : aa \_\_\_\_\_ mm: \_\_\_\_\_ gg: \_\_\_\_\_ ;

B)di aver diritto ai seguenti titoli di precedenza previsti (cfr art. 3, comma 3, O.M. 446/97):

- portatore di handicap o invalidità riconosciuta ai sensi della normativa sulle assunzioni obbligatorie;
- persone a carico per le quali è riconosciuto l'assegno di accompagnamento di cui alla L.11/2/80, n. 18;
- familiari a carico portatori di handicap o soggetti a fenomeni di tossicodipendenza, alcolismo cronico e grave debilitazione psicofisica;
- figli di età inferiore a quella prescritta per la frequenza della scuola d'obbligo;
- 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;
- aver superato i 60 anni di età ovvero aver compiuto 25 anni di effettivo servizio;
- esistenza di motivate esigenze di studio, valutate dall'Amministrazione di competenza; .

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

Data \_\_\_\_\_

**Firma di autocertificazione**

Firma \_\_\_\_\_

( DPR 445/2000)

da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola addetto alla ricezione)

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 \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma dell'impiegato addetto alla ricezione)