

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE - -AGROPOLI  
Prot. 0001458 del 18/02/2022  
VII (Entrata)



# Ministero dell'Istruzione

*Ufficio Scolastico Regionale per la Campania*

*Ufficio X – Ambito Territoriale per la provincia di Salerno*

Ai Dirigenti Scolastici  
della provincia di Salerno  
**LORO SEDI**  
p.c. Alle OO.SS.  
**LORO SEDI**

OGGETTO: Trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale o rientro a tempo pieno del personale docente educativo ed ATA – anno scolastico 2022/23.-

Si ritiene utile ricordare alle SS.LL. che come ogni anno, così come stabilito in via permanente dall'O.M. n. 55/98, la data di scadenza delle domande per la trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale o rientro a tempo pieno del personale docente ed ATA è il **15 marzo**.

Com'è noto alle SS. LL., l'art. 14 del D.P.R. n. 275/99, nonché le CC.MM. n. 205 del 30/08/2000 e n. 34 del 19 febbraio, hanno previsto il passaggio dagli Uffici Scolastici Provinciali alle Istituzioni Scolastiche delle competenze relative all'emanazione dei provvedimenti relativi allo stato giuridico ed economico del personale della scuola.

Tanto premesso, si ribadisce che l'O.M. n. 446/97 stabilisce che, ai fini dell'accoglimento delle istanze, l'Ufficio Scolastico Provinciale debba determinare il contingente massimo dei posti da destinare alla trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale, fissato al 25% della dotazione organica complessiva.

Entro il 31/03/2022 le istituzioni scolastiche faranno pervenire in copia a questo Ufficio, all'indirizzo di posta certificata [uspsa@postacert.istruzione.it](mailto:uspsa@postacert.istruzione.it), **tutte le nuove domande** di trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale presentate entro i termini, accompagnate dal parere favorevole del Dirigente Scolastico (art. 73 D.L. n. 112/08 convertito in legge n. 133 del 6 agosto 2008).

Si rammenta la necessità che eventuali pareri negativi siano espressi con dettagliata e motivata dichiarazione, al fine di tutelare la posizione dell'Amministrazione nel caso di eventuali contenziosi conseguenti al diniego.

Gli originali delle già menzionate istanze dovranno essere trattenuti dalle istituzioni scolastiche per la successiva predisposizione e stipula del contratto individuale di lavoro a tempo parziale, che, si ricorda, potrà avvenire **solo previa pubblicazione da parte dello scrivente Ufficio dell'elenco del personale ammesso al regime di lavoro part-time.**

Si segnalano, pertanto, alcuni adempimenti a carico delle SS.LL. da attuare dopo l'avvenuta pubblicazione dell'elenco suddetto:

- inserimento delle istanze al SIDI, prima dell'invio delle stesse a questo Ufficio complete della stampa dell'avvenuta registrazione al sistema;
- predisposizione dei relativi contratti a seguito del provvedimento di autorizzazione predisposto dallo scrivente;
- trasmissione dei contratti agli Organi di controllo e contestuale invio di una copia a questo Ambito.

**Oggetto:** Richiesta di trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale ai sensi dell'art. 3 dell'OM n. 446 del 22.7.1997 così come integrato dall'art. 7 dell'OM n. 55 del 13.2.1998.

Il sottoscritto/a..... nato/a .....il.....  
inquadrate nel ruolo del personale *DOCENTE / ATA* per la classe di concorso ..... nella seguente  
tipologia di posto *NORMALE / SOSTEGNO*  
titolare presso la seguente istituzione scolastica ..... con la seguente  
composizione della cattedra (solo per le scuole secondarie) - *riportare la scuola di titolarità* - ore ....  
- *riportare la scuola di completamento* - ore ...

**CHIEDE**

ai sensi dell'art. 3 dell'OM n. 446 del 22.7.1997 così come integrato dall'art. 7 dell'OM n. 55 del 13.2.1998  
e successive modifiche ed integrazioni, la trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo  
parziale con decorrenza 01 settembre 2022 secondo la seguente tipologia:

- tempo parziale orizzontale (su tutti i giorni lavorativi)
- tempo parziale verticale (su non meno di tre giorni alla settimana).

A tal fine dichiara sotto la sua personale responsabilità quanto segue:

- di avere la seguente anzianità complessiva di servizio di ruolo: .....
- di avere la seguente anzianità di servizio pre-ruolo.....
- di aver diritto, ai sensi dell'art. 12 bis del d.lgs. n. 61 del 2000, come modificato dall'art. 1 della l. n. 247 del 2007, alla priorità assoluta nella trasformazione del proprio rapporto di lavoro in part time, trovandosi in una delle seguenti situazioni:

Lavoratore il cui coniuge, figli o genitori è affetto da patologie oncologiche;

Lavoratore che assiste una persona convivente con totale e permanente inabilità lavorativa, con connotazione di gravità ai sensi dell'art. 3, comma 3, della l. n. 104 del 1992, con riconoscimento di un'inabilità pari al 100% e necessità di assistenza continua in quanto non in grado di compiere gli atti quotidiani della vita;

Lavoratore con figli conviventi di età non superiore a tredici anni;

Lavoratore con figli conviventi in situazione di handicap grave.

- di essere in possesso dei titoli di precedenza di seguito specificati, previsti dall'art. 7, comma 4, del DPCM n. 117/1989, ulteriormente integrato dall'art. 1, comma 64, della legge 662/1996 in ordine di priorità:

portatore di handicap o di invalidità riconosciuta ai sensi della normativa sulle assunzioni obbligatorie;

di avere le seguenti persone a carico: ..... per le quali è riconosciuto l'assegno di accompagnamento di cui alla legge 11.2.1980 n. 18;

di avere i seguenti familiari a carico portatori di handicap o soggetti a fenomeni di tossicodipendenza, alcolismo cronico o grave debilitazione psicofisica, come da allegato certificato medico della ASL o delle preesistenti commissioni sanitarie provinciali: .....

di avere n.....figli di età inferiore a quella prescritta per la frequenza della scuola dell'obbligo;  
di assistere i seguenti familiari portatori di handicap non inferiore al 70%, malati di mente, anziani non autosufficienti, come da allegato certificato medico della ASL o delle preesistenti commissioni sanitarie provinciali: .....

di avere n.....figli minori .....

di aver superato i sessanta anni di età

di aver compiuto 25 anni di servizio;

che deve assolvere le seguenti esigenze motivate di studio: .....come da allegata documentazione.

**Il sottoscritto/a, in caso di trasferimento o passaggio di cattedra o di ruolo, si impegna a far rettificare i dati relativi alla sede di titolarità e/o classe di concorso e a confermare la domanda di trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale dandone comunicazione all'U.S.P. di Salerno.**

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)

Allega i seguenti documenti e dichiarazioni:

Data.....

Firma.....

---

---

**Riservato all'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 FAVOREVOLE alla trasformazione/modifica del rapporto di lavoro a tempo parziale del/della richiedente.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Data \_\_\_\_\_