

	MINISTERO DELL' ISTRUZIONE E DEL MERITO Istituto Omnicomprensivo Castelforte - Minturno	
ISTITUTO OMNICOMPRESIVO CASTELFORTE LTIC825005		LICEO SCIENTIFICO "L.B. ALBERTI" MINTURNO LTPS030006
Sede legale: via A.Fusco snc 04021 Castelforte(LT) - ☎ 0771/608013 ✉ ltic825005@istruzione.it www.omnicomprensivocastelforte-albertiminturno.it - Posta certificata: ltic825005@pec.istruzione.it		
Sede amministrativa: via Santa Reparata, 19-04026 Minturno(LT) ☎ 0771/680620 fax 0771681791 ✉ ltps030006@istruzione.it		
Codice istituto LTIC825005 - Codice fiscale : 90027950592 - codice univoco UFVPDL		

Circ.n. 299/2022-2023

Al personale Docente e ATA

Sito dell'Istituto

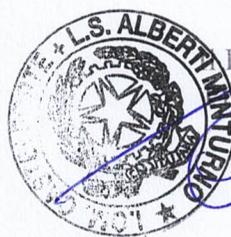
Oggetto: Trasformazione rapporto di lavoro a tempo parziale del personale docente e ATA – A.S. 2023/24.

Ai sensi dell'O.M. n. 55 del 13/02/1998 e come da circolare del MIUR prot.n. 0002228 del 23/02/2023, il giorno **15 marzo 2023** scade il termine ultimo per la presentazione delle domande di cui all'oggetto.

Si allega nota su citata con modulistica.

Le domande dovranno essere consegnare all'ufficio protocollo.

Minturno, 23/02/2023



Dirigente Scolastico
Prof. Amato Polidoro

2000/2001



Protocollo 0001481/E del 23/02/2023 08:51 - VII.6 - Obiettivi, incarichi, valutazione e disciplina

Data ed ora messaggio: 23/02/2023 08:15:11

Oggetto: POSTA CERTIFICATA: Protocollo nr: 2228 - del 23/02/2023 - AOOUSPLT - Ambito territoriale di Latina Trasformazione rapporto di lavoro a tempo parziale personale docente e ATA . A.S. 2023/24.

Da: "Per conto di: usplt@postacert.istruzione.it" <posta-certificata@legalmail.it>

A: ltic85200d@pec.istruzione.it, ltic85000t@pec.istruzione.it, ltic80000r@pec.istruzione.it, ltic84500a@pec.istruzione.it, ltic85100n@pec.istruzione.it, ltic839003@pec.istruzione.it, ltic82900c@pec.istruzione.it, ltic83400x@pec.istruzione.it, ltic83700b@pec.istruzione.it, ltic85700l@pec.istruzione.it, ltic855001@pec.istruzione.it, ltic84800t@pec.istruzione.it, ltic838007@pec.istruzione.it, ltic847002@pec.istruzione.it, ltic846006@pec.istruzione.it, ltic84300p@pec.istruzione.it, ltic841003@pec.istruzione.it, ltic80500x@pec.istruzione.it, ltic84400c@pec.istruzione.it, ltic833004@pec.istruzione.it, ltic81300v@PEC.ISTRUZIONE.IT, ltic825005@pec.istruzione.it, ltic80200c@pec.istruzione.it, ltic82700r@pec.istruzione.it, ltic82300d@pec.istruzione.it, ltic826001@pec.istruzione.it, ltic812003@pec.istruzione.it, ltic83100c@pec.istruzione.it, ltic81500e@pec.istruzione.it, ltic804004@pec.istruzione.it, ltic83000l@pec.istruzione.it, ltic840007@pec.istruzione.it, ltic801001@pec.istruzione.it, ltic820002@pec.istruzione.it, ltic809007@pec.istruzione.it, ltic81900t@pec.istruzione.it, ltic81400p@pec.istruzione.it, ltic832008@pec.istruzione.it, ltic82200n@pec.istruzione.it, ltic824009@pec.istruzione.it, ltic81600a@pec.istruzione.it, ltic803008@pec.istruzione.it, ltic817006@pec.istruzione.it, ltic818002@pec.istruzione.it, ltic82100t@pec.istruzione.it, ltic80800b@pec.istruzione.it, ltic854005@pec.istruzione.it, ltic84200v@pec.istruzione.it, ltic84900n@pec.istruzione.it, ltic83600g@pec.istruzione.it, ltic82800l@pec.istruzione.it, ltic83500q@pec.istruzione.it, ltic853009@pec.istruzione.it, lttd04000l@pec.istruzione.it

Messaggio di posta certificata

Il giorno 23/02/2023 alle ore 08:15:11 (+0100) il messaggio "Protocollo nr: 2228 - del 23/02/2023 - AOOUSPLT - Ambito territoriale di Latina Trasformazione rapporto di lavoro a tempo parziale personale docente e ATA . A.S. 2023/24." è stato inviato da "usplt@postacert.istruzione.it" indirizzato a:

ltic826001@pec.istruzione.it
ltic818002@pec.istruzione.it
ltic84900n@pec.istruzione.it
ltic83700b@pec.istruzione.it
ltic803008@pec.istruzione.it
ltic80500x@pec.istruzione.it
ltic82800l@pec.istruzione.it
ltic809007@pec.istruzione.it
ltic80800b@pec.istruzione.it
ltic840007@pec.istruzione.it
ltic85100n@pec.istruzione.it
ltic85000t@pec.istruzione.it
ltic841003@pec.istruzione.it
ltic804004@pec.istruzione.it
ltic82100t@pec.istruzione.it
ltic81600a@pec.istruzione.it
ltic83100c@pec.istruzione.it
ltic81300v@pec.istruzione.it
ltic854005@pec.istruzione.it
ltic83000l@pec.istruzione.it
ltic81500e@pec.istruzione.it

ltic82100t@pec.istruzione.it
ltic81600a@pec.istruzione.it
ltic83100c@pec.istruzione.it
ltic81300v@pec.istruzione.it
ltic854005@pec.istruzione.it
ltic83000l@pec.istruzione.it
ltic81500e@pec.istruzione.it
ltic84400e@pec.istruzione.it
ltic846006@pec.istruzione.it
ltic82900c@pec.istruzione.it
ltic80000r@pec.istruzione.it
ltic839003@pec.istruzione.it
ltic82700r@pec.istruzione.it
ltic85200d@pec.istruzione.it
ltic82200n@pec.istruzione.it
ltic84800t@pec.istruzione.it
ltic84500a@pec.istruzione.it
ltic85700l@pec.istruzione.it
ltic80100l@pec.istruzione.it
ltic84300p@pec.istruzione.it
ltic817006@pec.istruzione.it
ltic824009@pec.istruzione.it
ltic820002@pec.istruzione.it
ltic832008@pec.istruzione.it
ltd04000l@pec.istruzione.it
ltic82300d@pec.istruzione.it
ltic853009@pec.istruzione.it
ltic83400x@pec.istruzione.it
ltic812003@pec.istruzione.it
ltic847002@pec.istruzione.it
ltic84200v@pec.istruzione.it
ltic80200c@pec.istruzione.it
ltic855001@pec.istruzione.it
ltic81400p@pec.istruzione.it
ltic83600g@pec.istruzione.it
ltic81900t@pec.istruzione.it
ltic83500q@pec.istruzione.it
ltic838007@pec.istruzione.it
ltic825005@pec.istruzione.it
ltic833004@pec.istruzione.it
The original message is attached.

Message ID: 3F914F7F.0196A500.7D2043F8.F8F80451.posta-certificata@legalmail.it

The daticert.xml attachment contains service information on the transmission

Totale allegati presenti nel messaggio: 3
postacert.eml
daticert.xml
smime.p7s



Ministero dell'Istruzione e del Merito

Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio

Ambito Territoriale di Latina

Via Legnano 34 - 04100 Latina - Codice Ipa: m_pi

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.
2023/24.

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 trattenere 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

Anna Carbonara

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



Faint, illegible text centered at the top of the page, possibly a title or header.

Faint, illegible text block located in the upper middle section of the page.

Faint, illegible text block located in the middle section of the page.

Faint, illegible text block located in the middle section of the page.

Faint, illegible text block located in the middle section of the page.

Faint, illegible text block located in the middle section of the page.

Faint, illegible text block located in the lower middle section of the page.

Faint, illegible text block located in the lower middle section of the page.

Faint, illegible text block located in the lower section of the page.

Faint, illegible text block located at the bottom of the page.

MODELLO DI DOMANDA PART-TIME - PERSONALE DOCENTEAmbito territoriale della provincia di **LATINA**

Per il tramite del Dirigente Scolastico della scuola di servizio

I sottoscritt _____ nato _____
 _____ a _____ (prov. _____)
 il _____ titolare presso _____ codice
 meccanografico _____
 in servizio presso (se diverso da quello di titolarità) _____
 _____ codice meccanografico _____
 in qualità di docente di scuola _____, classe concorso _____ sostegno SI NO
 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;
a decorrere dal 01/09/2023 e secondo la seguente tipologia:

A - TEMPO PARZIALE ORIZZONTALE pern.ore _____ / _____
 (articolazione della prestazione del servizio su tutti i giorni lavorativi)

B - TEMPO PARZIALE VERTICALE pern.ore _____ / _____
 (articolazione della prestazione del servizio su non meno di tre giorni lavorativi)

C - TEMPO PARZIALEMISTO _____
 (articolazione della prestazione risultante dalla combinazione delle due modalità indicate alle lett. A e B)

- LA MODIFICA del precedente orario di part-time e/o tipologia dell'orario di servizio;
a decorrere dal 01/09/2023 e secondo la seguente tipologia:

A - TEMPO PARZIALE ORIZZONTALE da n.ore _____ / _____ a n. ore _____ / _____

B - TEMPO PARZIALE VERTICALE da n.ore _____ / _____ a n. ore _____ / _____

C - TEMPO PARZIALEMISTO _____

A tale fine dichiara:

- 1) di avere l'anzianità complessiva di servizio: aa _____ mm: _____ gg: _____;
- 2) di non aver chiesto precedente modifica oraria di part-time;
- 3) di aver chiesto modifica oraria di part-time per l'anno scolastico _____ / _____;
- 4) di essere in possesso dei seguenti titoli di precedenza previsti dall'art.7 c. 4 del D.P.C.M. n.117/88:
 - portatore di handicap o invalidità riconosciuta ai sensi della normativa sulle assunzioni obbligatorie; **(documentare con dichiarazione personale)**
 - 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)**
 - familiari a carico portatori di handicap o soggetti a fenomeni di tossico dipendenza, alcolismo cronico e grave debilitazione psicofisica; **(documentare con certificazione in originale o copia autenticata rilasciata dall'ASL o da preesistenti Commissioni Sanitarie Provinciali);**
 - figli di età inferiore a quella prescritta per la frequenza della scuola d'obbligo; **(documentare con dichiarazione personale);**
 - 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);**
 - esistenza di motivate esigenze di studio, valutate dall'Amministrazione di competenza; **(documentare con idonea certificazione).**
(Barrare la casella di interesse)

DICHIARA inoltre:

di non voler intraprendere altra attività lavorativa

ovvero

di voler intraprendere la seguente attività lavorativa (l'orario part time richiesto non può superare il 50% dell'orario di lavoro)

 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 di autocertificazione

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000 da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola)

Data _____

firma _____

TIMBRO DELLA SCUOLA

ASSUNTA AL PROTOCOLLO DELLA SCUOLA AL N..... IN DATA
SI COMPONE DI N. ALLEGATI.

Preso atto della dichiarazione resa dall'interessato/a, 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.

Eventuale:

Circa la dichiarazione di altra attività lavorativa che l'interessato/a ha dichiarato con la presente domanda di voler svolgere, si esprime il seguente parere in ordine alla compatibilità:

SI ESPRIME infine, parere favorevole/sfavorevole alla trasformazione/modifica del rapporto di lavoro a tempo parziale del/della richiedente.

IL DIRIGENTESCOLOASTICO

.....