



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
Ufficio Organico

Ai Dirigenti Scolastici delle Scuole
di ogni ordine e grado
di Milano e Città metropolitana

Oggetto: Trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale per l'anno scolastico 2019/20 - Personale docente, educativo e ATA di ogni ordine e grado di scuola.

Il personale docente, educativo e ATA a tempo indeterminato che abbia interesse entro il termine del 15 marzo 2019, scadenza fissata dalla C.M. n. 55 del 13 febbraio 1998, dovrà presentare all'istituzione scolastica di titolarità o di servizio, la domanda di trasformazione del rapporto di lavoro:

- da tempo pieno a tempo parziale (Mod. A);
- di modifica delle ore settimanali (Mod. A);
- di rientro a tempo pieno (Mod. B).

Si fa presente che il termine del 15 marzo p.v. non riguarda il personale che sarà collocato a riposo a decorrere dal 1° settembre 2019, che ha già dovuto manifestare, entro il termine fissato dal MIUR, la volontà di continuare a prestare servizio in regime di tempo parziale.

Il rapporto di lavoro a tempo parziale ha la durata, di norma, di due anni scolastici per un numero di ore settimanali almeno del 50% e si intende rinnovato tacitamente in assenza di richiesta scritta di reintegro a tempo pieno, prodotta dall'interessato.

Si invitano le SS.LL. ad esaminare le domande, dopo aver accertato la compatibilità dell'orario prescelto dagli interessati, e a procedere all'acquisizione al SIDI delle stesse, utilizzando il seguente percorso: **Fascicolo personale scuola – Personale scuola - Personale comparto scuola - Gestione posizioni di stato – Trasformazione del rapporto di lavoro a tempo parziale – Acquisizione domanda.**

Al termine di tali adempimenti, e comunque non oltre il 12 aprile 2019, le SS.LL. dovranno trasmettere a questo Ufficio Scolastico Territoriale, con il previsto parere del Dirigente Scolastico (art. 73 D.L. n° 112/08 convertito in legge n° 133/08), le domande presentate dagli interessati e protocollate dalla scuola, **esclusivamente attraverso apposita piattaforma** all'indirizzo:

<http://www.rilevazioni-ambitomilano.net>, già disponibile in rete e accessibile con le credenziali già utilizzate per tutte le altre rilevazioni.

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

Questo Ufficio provvederà a pubblicare gli elenchi nominativi del personale avente titolo alla trasformazione del rapporto di lavoro, alla modifica o al rientro a tempo pieno, per l'anno scolastico 2019/20. Gli originali delle domande dovranno essere trattenuti dalle istituzioni scolastiche per la successiva stipula dei contratti



Pec: uspmi@postacert.istruzione.it – Email: usp.mi@istruzione.it
Codice Univoco per la Fatturazione Elettronica: HKPE39 Tel. +39 02-92891.1 - C.F.: 80099830152
Sito Internet: milano.istruzione.lombardia.gov.it

individuali di lavoro a tempo parziale che, si ricorda, potrà avvenire solo previa pubblicazione da parte dello scrivente Ufficio degli elenchi nominativi di cui sopra.

I Dirigenti Scolastici, già delegati a stipulare i relativi contratti, sono invitati a trasmetterne una copia (esclusivamente via e-mail) allo scrivente Ufficio.

Successivamente alla stipula, le scuole provvederanno ad inviare:

- i contratti alla Ragioneria Territoriale dello Stato, secondo le indicazioni fornite dalla stessa in merito alle modalità di trasmissione degli atti;
- copia dei contratti alla scuola di titolarità dell'interessato se diversa da quella di servizio.

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 proposta.

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

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

I Dirigenti Scolastici avranno cura di notificare la presente a tutto il personale docente, educativo e ATA in servizio nelle rispettive istituzioni scolastiche.

Si ringrazia per la collaborazione.

Il dirigente
Yuri Coppi

Firmato digitalmente da COPPI
YURI
C=IT
O=MINISTERO ISTRUZIONE
UNIVERSITA' E RICERCA

A corredo della presente nota vi sono n° 3 allegati di natura digitale.
YC/adp/fg

PRIMO CICLO	SECONDO CICLO	PERSONALE A.T.A.
INFANZIA E PRIMARIA Miro Carmela Tel. 02.92891534 carmela.miro.mi@istruzione.it	Vitrone Carmela Tel. 02.92891573 carmela.vitrone.mi@istruzione.it	Filomena Galdi Tel. 02.92891578 filomena.galdi.mi@istruzione.it
INFANZIA E PRIMARIA Portaluri Lucrezia Maria Tel. 02.92891535 lucreziamaria.portaluri@istruzione.it	Di Benedetto Veronica Tel. 02.92891571 veronica.dibenedetto@istruzione.it	Buscaino Rosa Tel. 02.92891545 rosa.buscaino@istruzione.it
SECONDARIA I GRADO Malara Antonella Tel. 02.92891563 antonella.malara.mi@istruzione.it		
SECONDARIA I GRADO Renoldi Eloisa Tel. 02.92891561 eloisa.renoldi.mi@istruzione.it		

Modello A -Domanda o modifica rapporto di lavoro a tempo parziale
(Da inoltrare per il tramite Piattaforma)

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 01/09/2019, 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**
(da inoltrare tramite Piattaforma)

Il 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 **01/09/2019**:

- avendo assolto all'obbligo di permanenza minima di 2 anni di cui all'art. 11 dell'O.M. 446/97;
- **pur non avendo** assolto all'obbligo di permanenza 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 C – **dichiarazione/autocertificazione**

(da inoltrare per il tramite Piattaforma)

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)