UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

ISTITUTO COMPRENSIVO TIVOLI II – TIVOLI CENTRO

SCUOLA DELL'INFANZIA – PRIMARIA – SECONDARIA DI I GRADO CON INDIRIZZO MUSICALE

C.F. 86003970588 - Cod univ. UFBO2G – Cod.Mecc. RMIC89300V - E-mail: rmic89300v@istruzione.it - rmic89300v@pec.istruzione.it

Sito web https://icbaccellitivoli.edu.it/ www.istitutobaccellitivoli.it (old) - *Sede Legale*: Via dei Pini,19 – 00019 Tivoli (Rm) – tel. 0774312203; fax 0774336792

sedi staccate: S. Polo dei Cavalieri, via I Maggio snc 0774416273 – S. Polo scalo, via dei Platani 0774418331 - V.le Picchioni snc tel. 0774317858

Circolare n. 215 *Tivoli, 10 febbraio 2021*

A tutto il Personale Scolastico
Sito e RE

OGGETTO: TRASFORMAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO A TEMPO PARZIALE

Si allega la nota prot. AOOUSPRM n 3319 del 9.2.2021 relativa all'oggetto, già pubblicata sul sito www.atpromaistruzione.it , unitamente ai modelli di domanda allegati.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
DOTT. NAZARIO MALANDRINO
Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ex art 3 co. 2 D. Lgs 39/93

m_pi.AOOUSPRM.REGISTRO UFFICIALE.U.0003319.09-02-2021

Ministero dell'Istruzione
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
Ufficio VI - Ambito territoriale per la provincia di Roma
Via Frangipane, 41 – 00184 Roma
PEC usprm@postacert.istruzione.it PEO usp.rm@istruzione.it
Sito http//www.atpromaistruzione.it

AI DIRIGENTI SCOLASTICI DELLE SCUOLE E
ISTITUTI STATALI DI OGNI ORDINE E GRADO DI
ROMA E PROVINCIA

e, p.c.
ALLE OO.SS.
DEL COMPARTO SCUOLA –LORO SEDI

Oggetto: Trasformazione rapporto di lavoro a tempo parziale: personale docente, educativo ed A.T.A - A.S. 2021/2022.

Con la presente si intende richiamare l'attenzione sul termine ultimo, fissato dall'O.M. n. 55 del 13/02/1998 **al 15 marzo di ciascun anno, per la presentazione delle domande intese ad ottenere la trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale**.

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 2021 che ha già dovuto manifestare, entro il termine fissato dal M.I., la volontà di continuare a prestare servizio in regime di tempo parziale e la cui domanda è stata già acquisita da questo Ufficio.

Il personale docente, educativo e ATA che abbia interesse, dovrà pertanto presentare all'istituzione scolastica di titolarità o di servizio, entro la predetta data del 15 marzo, la relativa domanda, redatta in conformità degli allegati n. 1 e n. 2.

Il rapporto di lavoro a tempo parziale avrà la durata minima di due anni scolastici e si prorogherà automaticamente di anno in anno in assenza di richiesta scritta di reintegro a tempo pieno, da prodursi, da parte dell'interessato, secondo le modalità e i termini previsti dalle disposizioni in materia.

Qualora durante il periodo di vigenza del contratto di part-time (biennale) si rendesse necessaria una variazione di orario di servizio, **in relazione ad obiettive esigenze didattiche ed organizzative della scuola**, si procederà alla modifica del contratto. La variazione potrà essere definita dal Dirigente Scolastico e comunicata a questo Ufficio, insieme alla richiesta del personale interessato, **sempre entro il 15 marzo**, tenendo conto delle esigenze dell'interessato, per quanto esse siano compatibili con quelle prevalenti di buon funzionamento dell'istituzione.

Il rientro a tempo pieno, azionabile solo dopo il prescritto periodo minimo, può trovare accoglimento solo se esplicitamente richiesto con l'allegato n. 3. In tale caso, il Dirigente Scolastico provvederà ad inviare le opportune comunicazioni alla competente Ragioneria Territoriale dello Stato dopo la pubblicazione degli elenchi da parte di questo Ufficio.

Di norma, l'orario minimo delle prestazioni lavorative dei rapporti di lavoro a tempo parziale è pari al 50% di quello a tempo pieno, ossia non inferiore: alle 12 ore per i docenti della scuola infanzia, primaria, alle 15 ore per il personale educativo, alle 9 ore per i docenti scuola secondaria e alle 18 ore per il personale ATA; eventuali scostamenti saranno valutati dai Dirigenti Scolastici, in relazione ad obiettive esigenze didattiche ed organizzative della scuola.

Si rammenta che la materia trattata è regolata dalle seguenti norme: artt. 39 e 58 C.C.N.L. 2006/2009, O.M. n. 446/97, O.M. n. 55/98, D.Lgs. n. 61/2000, come modificato dal D.Lgs. n. 100/2001, L. n. 133/2008.

Si invitano le SS.LL., pertanto, ad esaminare le domande accertando la compatibilità dell'orario prescelto dagli interessati ed a trattenere le domande presentate agli atti della Scuola, per l'acquisizione al SIDI, utilizzando il seguente percorso: Fascicolo Personale Scuola –Personale Scuola - Personale Comparto Scuola - Gestione Posizioni di Stato - Trasformazione rapporto di lavoro a tempo parziale – Acquisire domanda.

Al termine di tali adempimenti e comunque non oltre il **19 marzo 2021**, le SS.LL. medesime vorranno trasmettere a questo Ufficio Scolastico Regionale - Ufficio VI - A.T.P. Roma, gli allegati files in formato excel distinto tra personale docente e personale A.T.A. ed educativo, **nonché la domanda scansionata,** corredata dell'informativa sul trattamento dei dati personali, per il nuovo anno scolastico 2021/2022, presentata dall'interessato e protocollata dalla scuola.

Si precisa che il file excel dovrà contenere tutti i dati informativi di tutto il personale in servizio part time presso codeste Istituzioni Scolastiche.

Gli Istituti Comprensivi compileranno files separati di docenti secondo l'ordine di scuola.

Inoltre gli Istituti secondari di I e II grado indicheranno le classi di concorso di cui al D.P.R. 19/2016 e ss.mm.ii.

La trasmissione dovrà avvenire come di seguito indicato:

- Per i docenti della scuola dell'infanzia e primaria all'indirizzo di posta elettronica scu.mat.ele.rm@istruzione.it
- Per i docenti della scuola secondaria di primo grado e secondo grado all'indirizzo di posta elettronica scu.sec.sec.gra.rm@istruzione.it
- Per il personale educativo e A.T.A. all'indirizzo di posta elettronica ata.rm@istruzione.it

Successivamente questo Ufficio provvederà a pubblicare gli elenchi degli aventi titolo alla stipula del contratto part-time ed a trasmetterli a tutte le Istituzioni Scolastiche unitamente ai

modelli di contratti individuali distinti per il personale in servizio e per il personale che ha chiesto il trattamento pensionistico (parta-pensione).

Resta inteso che i contratti dovranno essere redatti e sottoscritti, dal Dirigente Scolastico e dal personale interessato, solo dopo che l'Ufficio scrivente avrà, con comunicazione formale, reso noto l'accoglimento.

Si prega di dare la massima diffusione della presente circolare tra il personale scolastico.

Si ringrazia per la collaborazione.

IL DIRIGENTE
Rosalia Spallino
(documento firmato digitalmente)

Firmato digitalmente da
SPALLINO ROSALIA
C=IT
O=MINISTERO
DELL'ISTRUZIONE

ALLEGATI:
All. n. 1 - domanda di trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale - personale docente;
All. n. 2 – domanda di trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale – personale ATA - Educativo;
All. n. 3 – domanda di rientro a tempo pieno;
All. n. 4 – informativa trattamento dati personali
All. n. 5 – file excel per personale docente
All. n. 6 – file excel per personale ATA ed Educativo

All. n. 1

MODELLO DI DOMANDA PART-TIME - PERSONALE DOCENTE

Al Dirigente dell 'Ufficio VI
Ambito territoriale della provincia di ROMA
Via Frangipane, 41ROMA

Per il tramite del Dirigente Scolastico della scuola di servizio

l____sottoscritt_____nat__a
_____(prov._____)
il_____

titolarepresso_____codice meccanografico

in servizio presso (se diverso da quello di titolarità)_____

_____codice meccanografico_____

in qualità di docentediscuola_____, classe concorso_____ sostegno SINO

ai sensi del C.C.N.L. 29/11/2007 - Comparto Scuola e dell'O.M. n. 446 del22/7/1997,

CHIEDE

- LA TRASFORMAZIONE del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempoparziale;
a decorreredal 01/09/2021e secondo la seguentetipologia:
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 diservizio;
a decorreredal 01/09/2021e secondo la seguentetipologia:

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 diservizio: 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 dichiarazionepersonale**)
- 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 tossicodipendenza, alcolismo cronico e grave debilitazione psicofisica; (**documentare con certificazione in originale o copia autenticata rilasciata dall'ASL o da preesistenti Commiss. SanitarieProvinciali**);
- 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 dicompetenza;(**documentare con idoneacertificazione**).
  (Barrare la casella di interesse)

DICHIARAinoltre:

☐ 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 ladichiarazione 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 DIRIGENTESCOLASTICO

.....

All. n. 2

MODELLO DI DOMANDA PART-TIME - PERSONALE A.T.A. - EDUCATIVO

Al Dirigente dell 'Ufficio VI
Ambito territoriale della provincia di ROMA
Via Frangipane, 41ROMA

Per il tramite del Dirigente Scolastico della scuola di servizio

l____sottoscritt_____nat__a
_____(prov._____)
il_____

titolarepresso_____codice meccanografico

in servizio presso (se diverso da quello di titolarità)_____

_____codice meccanografico_____

in qualità di _____

ai sensi del C.C.N.L. 29/11/2007 - Comparto Scuola e dell'O.M. n. 446 del22/7/1997,

CHIEDE

- LA TRASFORMAZIONE del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempoparziale;
a decorreredal 01/09/2021e secondo la seguentetipologia:
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 diservizio;
a decorreredal 01/09/2021e secondo la seguentetipologia:

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 diservizio: 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 dichiarazionepersonale**)
- 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 tossicodipendenza, alcolismo cronico e grave debilitazione psicofisica; (**documentare con certificazione in originale o copia autenticata rilasciata dall'ASL o da preesistenti Commiss. SanitarieProvinciali**);
- 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**);

All. n. 2

- esistenza di motivate esigenze di studio, valutate dall'Amministrazione dicompetenza; (**documentare con idoneacertificazione**).
  (Barrare la casella di interesse)

DICHIARAinoltre:

☐ 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)

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 ladichiarazione 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 DIRIGENTESCOLASTICO

.....

All. n. 3

MODELLO DI DOMANDA DI RIENTRO A TEMPO PIENO

Al Dirigente dell' Ufficio VI
ATP - ROMA

Tramite Il DirigenteScolastico

Il /La sottoscritto/a……nato/a a…….
(prov.……) il…….residente a ……
via ……..n……tel. ……
titolare presso…… codice meccanografico……
in servizio presso…… codice meccanografico……
nel corrente anno scolastico presso…… in qualità di:

- ☐ Educatore
- ☐ Docente di scuola dell'infanzia
- ☐ Docente di scuola primaria
- ☐ Docente scuola secondaria I° grado - classe di concorso ……
- ☐ Docente scuola secondaria II° grado – classe di concorso ……
- ☐ Personale A.T.A. – Profilo: ……

titolare di contratto di lavoro a tempo parziale, senza soluzione di continuità, dall'anno scolastico_____/_____ neo immesso in ruolo si no
Estremi del contratto: prot. n……del ……;

C H I E D E

Con decorrenza **1° settembre 2021** la trasformazione del rapporto di lavoro

da tempo parziale a tempo pieno (rientro)

Data: ……

Firma ……

ASSUNTA AL PROTOCOLLO DELLA SCUOLA AL N..... IN DATA……

Preso atto della dichiarazione resa dall'interessato/a,
SI ESPRIME parere favorevole/sfavorevole alla trasformazione del rapporto **di lavoro a tempo pieno del/della richiedente.**

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

……

(Timbro della Scuola)

All. n. 4

Informativa sul trattamento dei dati personali

(Art. 13 del Regolamento UE 679/2016)

Il Ministero dell'Istruzione in qualità di Titolare del trattamento, desidera, con la presente informativa, fornirLe informazioni circa il trattamento dei dati personali che La riguardano.

Titolare del trattamento dei dati

Titolare del trattamento dei dati è il Ministero dell'Istruzione, con sede in Roma presso Viale di Trastevere, n. 76/a, 00153 Roma, al quale ci si potrà rivolgere per esercitare i diritti degli interessati e l'U.S.R. Lazio, Viale G. Ribotta 41 – 00144 Roma.

Responsabile della protezione dei dati

Il Responsabile per la protezione dei dati personali del Ministero dell'Istruzione è stato individuato con D.M. 282 del 16 aprile 2018 nella Dott.ssa Antonietta D'Amato - Dirigente presso l'Ufficio III del Dipartimento per la programmazione e la gestione delle risorse umane, finanziarie e strumentali. Email: rpd@istruzione.it.

Finalità del trattamento e base giuridica

[attività amministrativa finalizzata alla gestione del rapporto di lavoro]

Obbligo di conferimento dei dati

[da norme giuridiche]

Destinatari del trattamento

[personale della scuola]

Trasferimento di dati personali verso paesi terzi o organizzazioni internazionali

[nessun trasferimento all'estero]

Periodo di conservazione dei dati personali

[secondo le norme in vigore]

Diritti degli interessati

L'interessato ha diritto di chiedere al titolare del trattamento dei dati:

- l'accesso ai propri dati personali disciplinato dall'art. 15 del Regolamento UE 679/2016;

- la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento previsti rispettivamente dagli artt. 16, 17 e 18 del Regolamento UE 679/2016;
- la portabilità dei dati (diritto applicabile ai soli dati in formato elettronico) disciplinato dall'art. 20 del Regolamento UE 679/2016;
- l'opposizione al trattamento dei propri dati personali di cui all'art. 21 del Regolamento UE 679/2016.

Diritto di reclamo

Gli interessati nel caso in cui ritengano che il trattamento dei dati personali a loro riferiti sia compiuto in violazione di quanto previsto dal Regolamento UE 679/2016 hanno il diritto di proporre reclamo al Garante, come previsto dall'art. 77 del Regolamento UE 679/2016 stesso, o di adire le opportune sedi giudiziarie ai sensi dell'art. 79 del Regolamento UE 679/2016.

Processo decisionale automatizzato

[NO]

Data_____ firma_____