

Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca
Istituto Statale di Istruzione Superiore
"EDITH STEIN"



FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

pon
2014-2020



Circolare n. 462

Gavirate, 26 febbraio 2018

A tutto il personale A.T.A.
Sede

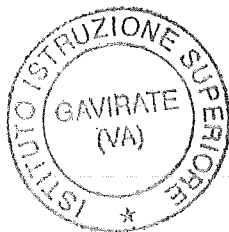
Sito web

Oggetto: Trasformazione rapporto di lavoro a tempo parziale.

A seguito della nota n. 1290 del 23/02/2018 ricevuta dall'USP Varese si informa tutto il personale per il seguito di competenza.

Si allega alla presente la sopra citata nota e il relativo allegato da compilare e restituire entro e non oltre il 08/03/2018.

Distinti saluti.

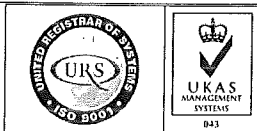


Il Dirigente Scolastico

Francesca Maria Franz

fr
Francesca Maria Franz

DMN



URS is a member of Registrar of Standards (Holdings) Ltd.

Via dei Gelsomini, 14 - 21026 Gavirate (Va) Italy

Tel: 0332.745525 Fax: 0332.744590

Email: vais01200q@istruzione.it ; segreteria@istitutosup-gavirate.it

Pec: vais01200q@pec.istruzione.it

Sito: www.steingavirate.gov.it

CF: 92000510120

codice ministeriale: VAIS01200Q



Ministero dell' Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia
Ufficio XIV – Varese
Via Copelli 6 – 21100 Varese - Codice Ipa: m_pi

AI DIRIGENTI SCOLASTICI
LORO SEDI

OGGETTO: Part-time personale A.T.A. - Biennio scolastico 2018/2020 - O.M. n. 446 del 22.07.1997 e successive modifiche e integrazioni.

Con riferimento all'oggetto si ricorda che, entro la data del 15 marzo p.v. devono essere presentate le istanze di trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale, così come stabilito, in via permanente dall'OM. N. 55/98.

L'istanza per la richiesta del rapporto di lavoro a tempo parziale deve essere presentata (integrata dal mod. ATA predisposto) all'istituzione scolastica di titolarità che effettuerà la registrazione al SIDI entro il 31 marzo 2018.

La richiesta dovrà essere successivamente trasmessa a questo Ufficio corredata del parere favorevole del Dirigente Scolastico.

In seguito, saranno resi noti gli elenchi del personale avente diritto alla trasformazione del rapporto di lavoro per la successiva stipula del contratto con il Dirigente Scolastico della scuola di servizio.

A tal fine, si precisa quanto segue:

1. il personale ATA che per la prima volta intende cambiare il rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale deve presentare formale richiesta e compilare l'allegato mod. ATA;
2. il personale ATA che intende continuare il rapporto di lavoro part-time, allo scadere del biennio, deve presentare formale richiesta di proroga al Dirigente Scolastico della scuola ove presta servizio. La proroga deve essere registrata al SIDI e il contratto precedente conserva la validità per il successivo biennio;
3. il personale ATA che allo scadere del biennio intende continuare il rapporto di lavoro part-time variandone la tipologia (verticale /orizzontale) o il numero delle ore, deve presentare comunque formale richiesta di variazione e compilare l'allegato mod. ATA (il contratto sarà stipulato ex novo);
4. il personale ATA che alla scadenza del biennio intende rientrare a tempo pieno, deve presentare istanza all'istituzione scolastica entro il 15 marzo 2018 che provvederà all'inoltro della stessa allo scrivente Ufficio;
5. Tutti i nuovi contratti di lavoro part-time saranno stipulati dai Dirigenti Scolastici.

Il dirigente
Claudio Merletti

CMG/ldl

Responsabile del procedimento: Carla Maria Gariboldi



MODELLO DI DOMANDA PART-TIME PERSONALE A.T.A.
(In carta semplice da inoltrare per il tramite del Dirigente Scolastico)

 L SOTTOSCRITT

| | |
|----------------|--|
| COGNOME | |
| NOME | |
| PROVINCIA | |
| DATA NASCITA | |
| COMUNE | |
| CODICE FISCALE | |

| | |
|---------------------|--|
| COMUNE DI RESIDENZA | |
| PROVINCIA | |
| INDIRIZZO | |

| | |
|-----------------------|--|
| PROFILO PROFESSIONALE | |
| SCUOLA DI TITOLARITÀ | |
| CODICE MECCANOGRAFICO | |

In relazione alla domanda prodotta in data _____ chiede:

(cancellare le voci che non interessano)

A) LA TRASFORMAZIONE B) LA PROROGA C) LA VARIAZIONE DI ORARIO

del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale per il **biennio 2018/2020**.

Di volere usufruire del rapporto a tempo parziale così costituito:

TIPOLOGIA: (cancellare la voce che non interessa)

- **ORIZZONTALE** (articolazione della prestazione del servizio su tutti i giorni lavorativi)
- **VERTICALE** (articolazione della prestazione del servizio su non meno di tre giorni lavorativi)
 - NUMERO ORE SETTIMANALI _____
 - DISTRIBUITO SU N. _____ GIORNI LAVORATIVI

data _____

firma _____

VISTO: IL DIRIGENTE SCOLASTICO
timbro e firma