



Ministero dell' Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia
Ufficio IX – Ambito Territoriale di Mantova
Ufficio 2 Personale ATA
Via Cocastelli,15 – 46100 Mantova - Codice Ipa: m_pi

Mantova, 16 febbraio 2016

- A tutti i dirigenti scolastici degli istituti scolastici di Mantova e Provincia
- Al sito web
- E p.c. alle OO. SS. del comparto scuola

Oggetto: personale ATA - domande trasformazione e/o modifica rapporto di lavoro, da tempo pieno a tempo parziale e rientro a tempo pieno, a.s. 2016-2017

Come stabilito dall'O.M. n.55/1998, il prossimo 15 marzo scade il termine per la presentazione delle domande di trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale, di modifica dell'orario e/o tipologia dell'attuale contratto a tempo parziale e di rientro a tempo pieno. Il personale attualmente con rapporto di lavoro a tempo parziale non deve presentare alcuna domanda di conferma, in quanto il contratto a suo tempo sottoscritto conserva validità fino alla richiesta di modifica o rientro a tempo pieno.

Quindi, entro la data dell'11 aprile p.v. per il tramite delle scuole le domande del personale ATA, presentate nei termini e in copia autentica, dovranno essere trasmesse (o consegnate a mano) a questo Ufficio.

Il modello di domanda (trasformazione e/o modifica del rapporto di lavoro a tempo parziale) predisposto con la dichiarazione di compatibilità dell'orario richiesto, deve essere sottoscritto dal dirigente scolastico. Eventuali pareri negativi dovranno essere espressi con dettagliata e motivata dichiarazione, anche in base alla circolare della Funzione Pubblica n.9 del 30 giugno 2011. Pertanto si invitano i dirigenti scolastici a valutare attentamente le compatibilità degli orari richiesti, tenendo conto dell'impatto organizzativo per la funzionalità della scuola.

Si coglie l'occasione per richiamare le disposizioni dell'O.M. 446/97, unitamente alle modifiche introdotte in materia di part-time dall'art. 73 della Legge 6 agosto 2008, n. 133, conversione in legge, con modificazioni, del decreto-legge 25 giugno 2008, n. 112.

Il personale che dall'a.s. 2016-2017 chiede la trasformazione del rapporto di lavoro a tempo parziale e che presenta anche domanda di mobilità per il medesimo anno scolastico, qualora ottenga il trasferimento, dovrà confermare o revocare la domanda di part-time entro 5 giorni dalla pubblicazione dei movimenti stessi.

L'elenco del personale ATA avente diritto alla trasformazione del rapporto di lavoro sarà pubblicato per tempo, comunque prima della determinazione dell'organico di fatto 2015-2016.



Pec: uspmn@postacert.istruzione.it - e-mail: usp.mn@istruzione.it -
Codice Univoco per la Fatturazione Elettronica: HKPE39 - Tel. 0376 227 200 – C.F.:80019600206
Sito internet : www.istruzione.lombardia.gov.it/mantova



Ministero dell' Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia
Ufficio IX – Ambito Territoriale di Mantova
Ufficio 2 Personale ATA
Via Cocastelli,15 – 46100 Mantova - Codice Ipa: m_pi

Da quest'anno l'acquisizione dei contratti di lavoro a tempo parziale al SIDI sarà effettuata, per competenza, dallo scrivente ufficio ATA, mentre le istituzioni scolastiche, sulla base del suddetto elenco, provvederanno alla formale stipula dei contratti di trasformazione del rapporto di lavoro con decorrenza dal 01/09/2016 di tutte le tipologie in premessa indicate, provvedendo poi all'invio degli stessi alla Ragioneria Territoriale dello Stato per la registrazione.

Si fa riserva di comunicare eventuali diverse determinazioni del MIUR, anche in merito alla modifica dei termini di presentazione delle domande.

I dirigenti scolastici in indirizzo sono invitati di dare comunicazione della presente a tutto il personale ATA di ruolo.

Il dirigente regg.

Patrizia Graziani

(firma autografa sostitutiva ai sensi del D.Lgs 39/93 – art.3 c. 2)

Allegati

Titolo : ata-Modello-A-part-time-2016-17

Titolo : ata-Modello B- rientro tempo pieno-2016-17

Titolo : ata-Modello C-dichiarazione autocertificazione part-time

Per informazioni:

GIANPAOLO FERRARINI

Tel. 0376 227242

Mail gianpaolo.ferrarini.mn@istruzione.it

PAOLA BORSARI

Tel. 0376 227243

Mail paola.borsari.mn@istruzione.it

Tempo parziali/2016/ata_comunicazione part time_2016



Pec: uspmn@postacert.istruzione.it - e-mail: usp.mn@istruzione.it -
Codice Univoco per la Fatturazione Elettronica: HKPE39 - Tel. 0376 227 200 – C.F.:80019600206
Sito internet : www.istruzione.lombardia.gov.it/mantova

Modello C – dichiarazione/autocertificazione
(in carta semplice da inoltrare per il tramite del Dirigente Scolastico)

Il sottoscritt _____ nat _____ a _____

(prov.) il _____ titolare presso _____

in qualità di _____, 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, 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

(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 n. 196/2003 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305).

Data _____

firma _____

Data _____

(firma dell'impiegato addetto alla ricezione)

Modello A - Domanda o modifica rapporto di lavoro a tempo parziale
(in carta semplice da inoltrare per il tramite del dirigente scolastico)

__l__ sottoscritt _____ nat __ a _____

(prov.) il _____ titolare presso _____

in qualità di _____, ai sensi 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 n. ore ____ / ____ tipologia _____

a decorrere dal 01/09/2016, secondo la tipologia sotto indicata:

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)

Inoltre,

Dichiaro di **NON** aver prodotto domanda di mobilità

Dichiaro di aver prodotto 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 all'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
(in carta semplice da inoltrare per il tramite del dirigente scolastico)

l_ sottoscritt _____ nat_ a _____

(prov.) il _____ titolare presso _____

in qualità di _____ ai sensi 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 01/09/2016:**

- **avendo** assolto all'obbligo di permanenza minima di 2 anni (art. 11 dell'O.M. 446/97);

- **pur non avendo** assolto all'obbligo di permanenza di 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 445/2000) 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 _____

Il dirigente scolastico

Data _____