



Unione Europea  
Fondo Sociale Europeo  
Fondo Europeo Sviluppo Regionale



**Ministero dell'Istruzione**



IP SERV. ALB. E RIST. IST. PROFESS.LE  
ANN. CONVITTO "BONGHI"  
CON INDIRIZZI IPIA

*Con l'Europa investiamo nel vostro futuro!*

*Ministero dell'Istruzione*

**CONVITTO NAZIONALE STATALE "R. Bonghi"**

Via IV Novembre n. 38 – 71036 Lucera (FG) – Tel. 0881/520062 – Fax 0881/520109

e-mail: [fgvc01000c@istruzione.it](mailto:fgvc01000c@istruzione.it) – pec: [fgvc01000c@pec.istruzione.it](mailto:fgvc01000c@pec.istruzione.it)

C.M. FGVC01000C - C.F. 82000200715

con annesso

**IP SERV. ALB. E RIST. IST. PROFESSIONALE ANN. CONVITTO "BONGHI"**

C.M. FGRH100008 – C.F. 91020640719

Prot. n. 3886/B02

Lucera, 04/03/2020

- AI DOCENTI  
- AL PERSONALE EDUCATIVO  
- AL PERSONALE A.T.A.  
- ALL'ALBO INFORMATICO SCUOLA  
sito web: [www.convittobonghi.edu.it](http://www.convittobonghi.edu.it)

Oggetto: Trasformazione rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale e rientri a tempo pieno - A.S. 2020/2021.

Si comunica che il personale docente, educativo ed A.T.A. interessato può presentare la domanda di part-time o eventuale domanda di rientro a tempo pieno, entro il **15 marzo c.a.**, secondo le modalità descritte nella circolare prot. n. 2761 del 02/03/2020 dell'Ufficio V- Ambito Territoriale di Foggia, allegata alla presente oppure consultabile sul sito [www.ustfoggia.it](http://www.ustfoggia.it).



IL RETTORE-DIRIGENTE SCOLASTICO  
(Prof.ssa Mirella COLI)

U.P./Coduti



UPF+e

Convitto Naz. Stato  
- LUCERA -  
02 MAR. 2021  
Nr. 382/52

Ministero dell'Istruzione  
Ufficio Scolastico Regionale per la Puglia  
Ufficio V - Ambito Territoriale per la Provincia di Foggia

71122 FOGGIA - Via Telesforo, 25 - tel. 0881/795111  
e-mail: [usp\\_fg@istruzione.it](mailto:usp_fg@istruzione.it) - PEC: [uspfg@postacert.istruzione.it](mailto:uspfg@postacert.istruzione.it)  
sito web: <http://www.ustfoggia.it/>

Foggia, data del protocollo

Ai Dirigenti scolastici  
Istituzioni scolastiche di ogni ordine e grado  
Provincia di Foggia

**Oggetto: Trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale e rientri a tempo pieno (personale del comparto scuola) – A.S. 2020/2021**

In relazione alla trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale del personale docente, si ricorda il termine del **15 marzo** - di ciascun anno - stabilito sia per la presentazione delle nuove domande di part-time sia per l'eventuale rientro a tempo pieno.

Si forniscono alcune indicazioni già fornite nei precedenti anni scolastici:

- a ciascuna Istituzione scolastica compete la verifica dell'esattezza dei dati indicati dai docenti nelle domande presentate;
- il contratto part-time deve avere durata minima biennale e, in assenza di diversa comunicazione da parte dell'interessato, si intende automaticamente prorogato di anno in anno dopo il primo biennio. Concluso il primo biennio, non è pertanto richiesta la presentazione di una nuova istanza per la prosecuzione del rapporto di lavoro in regime di part-time;
- gli originali delle istanze prodotte dai docenti saranno trattenuti dalle Istituzioni scolastiche per la successiva predisposizione del contratto individuale di lavoro a tempo parziale, che potrà avvenire solo dopo la pubblicazione da parte dello scrivente Ufficio dell'elenco del personale ammesso al regime di lavoro part-time. Una copia delle domande presentate dovrà essere trasmessa a quest'Ufficio (con le modalità di seguito indicate), che provvederà all'acquisizione al SIDI delle nuove trasformazioni dei rapporti di lavoro.
- per il personale che rientra a tempo pieno, quest'Ufficio effettuerà la chiusura del contratto al SIDI, mentre le Istituzioni scolastiche cureranno la predisposizione del provvedimento cartaceo di reintegro;
- per il personale che chieda di rientrare a tempo pieno dopo un anno (anziché due) di rapporto di lavoro in regime di part-time, tutto il procedimento amministrativo è di competenza di quest'Ufficio; ne consegue che le eventuali istanze dovranno essere trasmesse in originale allo scrivente Ufficio. Resta cura delle Istituzioni scolastiche la predisposizione del provvedimento cartaceo di reintegro;





*Ministero dell'Istruzione*

*Ufficio Scolastico Regionale per la Puglia*

*Ufficio V - Ambito Territoriale per la Provincia di Foggia*

71122 FOGGIA - Via Telesforo, 25 - tel. 0881/795111  
e-mail: [usp\\_fg@istruzione.it](mailto:usp_fg@istruzione.it) - PEC: [uspf@postacert.istruzione.it](mailto:uspf@postacert.istruzione.it)  
sito web: <http://www.uspfoggia.it/>

- il personale, già in regime di part-time, che intenda modificare l'orario di servizio per esigenze personali, dovrà ugualmente presentare richiesta entro il termine previsto del 15 marzo. La relativa istanza dovrà essere inviata in copia anche allo scrivente Ufficio, che provvederà, in caso di accoglimento della domanda, ad aggiornare al SIDI la posizione del docente. Le Istituzioni scolastiche cureranno la predisposizione del provvedimento cartaceo dopo le determinazioni dello scrivente Ufficio;
- per i docenti che non decidano volontariamente di variare il proprio orario di servizio, ma la cui modifica dovesse rendersi necessaria per garantire l'unitarietà dell'insegnamento - in seguito alla definizione del numero effettivo di classi autorizzate in sede di adeguamento dell'organico di diritto alla situazione di fatto -, il numero di ore di servizio sarà concordato dal Dirigente scolastico e dal docente e comunicato allo scrivente Ufficio in tempo utile per le operazioni di mobilità in organico di fatto (utilizzazioni e assegnazioni provvisorie) e per le nomine a tempo determinato. Quest'Ufficio curerà l'aggiornamento della posizione del docente al SIDI, mentre le Istituzioni scolastiche predisporranno il provvedimento cartaceo.

Entro e non oltre la data del **20 marzo 2020**, tutte le domande presentate entro i termini (a tale scopo farà fede la data di acquisizione al protocollo delle Istituzioni scolastiche, come risultante dalla domanda in oggetto) dovranno essere trasmesse in copia a quest'Ufficio, che pubblicherà gli elenchi del personale avente diritto alla trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale e del personale reintegrato a tempo pieno prima dell'inizio delle operazioni di determinazione dell'organico di fatto per l'a.s. 2020/2021.

A partire dall'01/09/2020, sarà cura delle Istituzioni scolastiche provvedere, come già detto, alla predisposizione dei nuovi contratti e all'eventuale modifica di quelli variati, nonché all'inoltro alla Ragioneria territoriale dello Stato e alla Direzione provinciale del Tesoro, al fine di consentire un tempestivo adeguamento dello stipendio.

Copia degli elenchi pubblicati sarà inviata, a cura dello scrivente, alla Ragioneria Territoriale dello Stato in attesa della stipula e del successivo inoltro dei contratti e dei provvedimenti di reintegro da parte delle istituzioni scolastiche.

Si ricorda che il personale richiedente la trasformazione del rapporto di lavoro a tempo parziale dall'a.s. 2020/2021 e che presenti anche domanda di mobilità per il prossimo anno scolastico, qualora ottenga il trasferimento, dovrà confermare o revocare la domanda di part-time entro 5 giorni dalla pubblicazione dei movimenti stessi. In mancanza di comunicazione la richiesta di part-time si intenderà confermata. Ulteriori comunicazioni, successive alla scadenza del citato termine dei 5 giorni, non saranno prese in considerazione in nessun caso.

Si ricorda, infine, che i docenti neo-immessi in ruolo per l'a.s. 2020/2021 potranno presentare domanda di trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale esclusivamente all'atto della presa di servizio (01/09/2020). L'Istituzione scolastica avrà cura di trasmettere in copia a quest'Ufficio tali richieste, debitamente autorizzate, entro e non oltre il 05/09/2020. Ulteriori comunicazioni, successive alla scadenza del citato termine, non saranno prese in considerazione in nessun caso.

Si precisa che il part-time di cui alla presente nota non riguarda l'ipotesi di trasformazione del rapporto di lavoro a tempo parziale con contestuale attribuzione del trattamento pensionistico, disciplinato dal decreto del Ministero della funzione Pubblica n. 331 del 29/07/1997.



*Ministero dell'Istruzione*

*Ufficio Scolastico Regionale per la Puglia*

*Ufficio V - Ambito Territoriale per la Provincia di Foggia*

71122 FOGGIA - Via Telesforo, 25 - tel. 0881/795111  
e-mail: [usp\\_fg@istruzione.it](mailto:usp_fg@istruzione.it) - PEC: [uspf@postacert.istruzione.it](mailto:uspf@postacert.istruzione.it)  
sito web: <http://www.ustfoggia.it/>

Si richiamano, per quanto non espressamente previsto nella presente nota, le disposizioni contenute nell'O.M. n. 446/97 e le modifiche introdotte in materia di part-time dall'art. 73 della legge 6 agosto 2008, n. 133, di conversione in legge del decreto-legge 25 giugno 2008, n. 112.

Si allega il modello di domanda di trasformazione e di modifica del rapporto di lavoro, con onere per le Istituzioni scolastiche di darne diffusione presso il personale docente.

Si ringrazia per la consueta collaborazione

IL DIRIGENTE

Dott.ssa Maria Aida Tatiana Episcopo



Firmato digitalmente da  
EPISCOPO MARIA AIDA TATI  
C=IT  
O=MINISTERO ISTRUZIONE  
UNIVERSITA' E RICERCA



MODELLO DI DOMANDA PART-TIME – RIENTRO A TEMPO PIENO  
(in carta semplice da inoltrare per il tramite del Dirigente Scolastico)

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)  
il \_\_\_\_\_, titolare presso \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_, classe di concorso \_\_\_\_\_, ai sensi degli articoli 39 e 58 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;  
  -LA MODIFICA del precedente orario di part-time e/o tipologia dell'orario di servizio;

-IL RIENTRO A TEMPO PIENO

a decorrere dall'1 settembre 2020 secondo la seguente tipologia (solo per le richieste di part-time):

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

(solo per il personale A.T.A. - articolazione della prestazione risultante dalla combinazione delle due modalità indicate alle lett. A e B)

A tale fine dichiara:

- 1) di avere l'anzianità complessiva di servizio: aa \_\_\_\_\_ mm: \_\_\_\_\_ gg: \_\_\_\_\_;
- 2) di essere in possesso dei seguenti titoli di precedenza previsti dall'art.7 c. 4 del D.P.C.M. n. 117/88:
  - a) portatore di handicap o invalidità riconosciuta ai sensi della normativa sulle assunzioni obbligatorie; (**documentare con dichiarazione personale**);
  - b) 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**);
  - c) 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'A.S.L. o da preesistenti Commissioni Sanitarie Provinciali**);
  - d) figli di età inferiore a quella prescritta per la frequenza della scuola d'obbligo (**documentare con dichiarazione personale**);
  - e) 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**);
  - f) aver superato i 60 anni di età ovvero aver compiuto 25 anni di effettivo servizio (**documentare con dichiarazione personale**);
  - g) esistenza di motivate esigenze di studio, valutate dall'Amministrazione di competenza (**documentare con idonea certificazione**).

Il sottoscritto/a in caso di trasferimento o di passaggio di profilo si impegna a rettificare i dati relativi alla sede di titolarità e a confermare la domanda di tempo parziale.

Allega i seguenti documenti e/o dichiarazioni personali: \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Firma di autocertificazione**

(DPR 445/2000 - da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola)

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 \_\_\_\_\_

**Riservato alla istituzione scolastica** : Assunta al protocollo della scuola al n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Si dichiara che la richiesta e l'orario di riduzione di lavoro a tempo parziale È **COMPATIBILE** con l'organizzazione dell'orario di servizio scolastico. **SI ESPRIME**, pertanto, parere favorevole alla trasformazione/modifica del rapporto di lavoro a tempo parziale del/della richiedente.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Data \_\_\_\_\_

MODELLO DI DOMANDA PART-TIME – RIENTRO A TEMPO PIENO  
(in carta semplice da inoltrare per il tramite del Dirigente Scolastico)

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ nat a \_\_\_\_\_ (prov. )  
il \_\_\_\_\_, titolare presso \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_, classe di concorso \_\_\_\_\_, ai sensi degli articoli 39 e 58 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;  
-LA MODIFICA del precedente orario di part-time e/o tipologia dell'orario di servizio;  
-IL RIENTRO A TEMPO PIENO

a decorrere dall'1 settembre 2020 secondo la seguente tipologia (solo per le richieste di part-time):

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 \_\_\_\_\_  
(solo per il personale A.T.A. - articolazione della prestazione risultante dalla combinazione delle due modalità indicate alle lett. A e B)

A tale fine dichiara:

- 1) di avere l'anzianità complessiva di servizio: aa \_\_\_\_\_ mm: \_\_\_\_\_ gg: \_\_\_\_\_;
- 2) di essere in possesso dei seguenti titoli di precedenza previsti dall'art.7 c. 4 del D.P.C.M. n. 117/88:
  - a) portatore di handicap o invalidità riconosciuta ai sensi della normativa sulle assunzioni obbligatorie; (**documentare con dichiarazione personale**);
  - b) 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**);
  - c) 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'A.S.L. o da preesistenti Commissioni Sanitarie Provinciali**);
  - d) figli di età inferiore a quella prescritta per la frequenza della scuola d'obbligo (**documentare con dichiarazione personale**);
  - e) 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**);
  - f) aver superato i 60 anni di età ovvero aver compiuto 25 anni di effettivo servizio (**documentare con dichiarazione personale**);
  - g) esistenza di motivate esigenze di studio, valutate dall'Amministrazione di competenza (**documentare con idonea certificazione**).

Il sottoscritto/a in caso di trasferimento o di passaggio di profilo si impegna a rettificare i dati relativi alla sede di titolarità e a confermare la domanda di tempo parziale.

Allega i seguenti documenti e/o dichiarazioni personali: \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Firma di autocertificazione**

(DPR 445/2000 - da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola)

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 \_\_\_\_\_

**Riservato alla istituzione scolastica** :Assunta al protocollo della scuola al n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Si dichiara che la richiesta e l'orario di riduzione di lavoro a tempo parziale **È COMPATIBILE** con l'organizzazione dell'orario di servizio scolastico. **SI ESPRIME** pertanto parere favorevole alla trasformazione/modifica del rapporto di lavoro a tempo parziale del/della richiedente.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Data \_\_\_\_\_