



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
**ISTITUTO COMPRENSIVO DI TARENTO**  
Viale G. Matteotti, 56 33017 Tarcento (UD)  
Cod. fisc. 94071050309 - Tel. 0432/785254 - Fax 0432/794056  
segreteria@ictarcento.com

Prot.n. 1806/A2a

Tarcento 04.03.2013

**A**

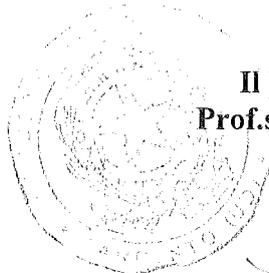
Al personale docente e ATA  
dell' Istituto Comprensivo di  
Tarcento

**OGGETTO: Part-time nella scuola: entro il 15 Marzo vanno presentate le domande.**

Si ricorda al personale interessato che le domande di trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale, o viceversa, vanno presentate **entro il 15 Marzo 2013** al Dirigente Scolastico della scuola di servizio.

Di norma il rapporto di lavoro a tempo parziale avrà la durata di due anni scolastici. Il rientro a tempo pieno, dopo il prescritto periodo minimo biennale, può trovare accoglimento solo se esplicitamente richiesto (allegato n. 4).

La domanda di trasformazione del rapporto di lavoro a tempo parziale deve essere redatta su allegato modello (1), e deve essere presentata unitamente alla dichiarazione dell'anzianità di servizio di ruolo e non di ruolo (allegato n. 2) e alla dichiarazione relativa ai titoli di precedenza (allegato n. 3)



**Il Dirigente Scolastico**  
**Prof.ssa Annamaria Pertoldi**

All' Ufficio VIII – Ambito Territoriale della provincia di Udine  
tramite il Dirigente Scolastico:

*(la domanda di trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale  
deve essere presentata, per il tramite del Dirigente scolastico, all' Ufficio Territoriale della  
provincia in cui si trova la sede di titolarità)*

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
qualifica \_\_\_\_\_ classe di concorso \_\_\_\_\_  
in servizio presso \_\_\_\_\_  
titolare presso \_\_\_\_\_

**CHIEDO**

la trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale, secondo la seguente tipologia:

I \_ I tempo parziale orizzontale (su tutti i giorni lavorativi), per un totale di n. \_\_\_\_\_ ore;

I \_ I tempo parziale verticale (su non meno di tre giorni alla settimana) per un totale di n. \_\_\_\_\_ ore;

A tal fine dichiaro quanto segue:

1) di svolgere o di voler svolgere la seguente attività di lavoro autonomo o subordinato presso \_\_\_\_\_ (1)

2) la mia anzianità complessiva di servizio di ruolo e non di ruolo è quella risultante dall'unita dichiarazione All. n° 2;

3) sono in possesso dei seguenti titoli di precedenza, previsti dall'art. 7, comma 4, D.P.C.M. n. 117/89, integrato dall'art. 1, comma 64, L. n. 662/96, in ordine di priorità (*contrassegnare le sole situazioni possedute*):

a) portatore di handicap o di invalidità riconosciuta ai sensi della normativa sulle assunzioni obbligatorie: a documentazione vedere l'unita dichiarazione All. n° 3 ;

b) persone a carico per le quali è riconosciuto l'assegno di accompagnamento di cui alla legge 11/2/80, n° 18: a documentazione vedere l'unita dichiarazione All. n° 3 ;

c) familiari a carico disabili o soggetti a fenomeni tossicodipendenza, alcolismo cronico o grave debilitazione psicofisica: vedere l'unita certificato della A.S.L. o delle preesistenti commissioni sanitarie provinciali;

d) figli di età inferiore a quella prescritta per la frequenza della scuola dell'obbligo: a documentazione vedere l'unita dichiarazione All. n° 3 ;

e) familiari che assistono persone disabili, con handicap non inferiore al 70%, malati di mente, anziani non autosufficienti, genitori con n. \_\_\_\_ figli minori (*sottolineare la situazione che interessa*), a documentazione vedere l'unita dichiarazione All. n° 3 ;

f) aver superato i sessanta anni di età ovvero aver compiuto venticinque anni di servizio (*sottolineare la situazione che interessa*): a documentazione vedere l'unita dichiarazione All. n° 3 ;

g) esistenza di motivate esigenze di studio, come da unita documentazione.

Io sottoscritto/a, in caso di trasferimento o passaggio, mi impegno a far rettificare i dati relativi alla sede di titolarità e/o alla classe di concorso e a confermare la domanda di tempo parziale. Allego alla presente i seguenti atti sopra menzionati:

• Allegato n° 2: dichiarazione circa l'anzianità di servizio complessiva;

• Allegato n° 3: (eventuale): dichiarazione circa il possesso di titoli di precedenza;

• le seguenti certificazione (eventuali) circa le situazioni indicate al punto c) di cui sopra, o circa le esigenze di studio indicate al punto g) di cui sopra: \_\_\_\_\_

*N.B.:(1) depennare qualora la condizione non ricorre o si ritiene, al momento, che non ricorrerà.*

\_\_\_\_\_ (data) \_\_\_\_\_

In fede \_\_\_\_\_

Assunta in data \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ del protocollo; si compone di istanza e di n. \_\_\_\_ allegati.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

DICHIARAZIONE RELATIVA ALL 'ANZIANITÀ DI SERVIZIO POSSEDUTA AI FINI  
DELL'ISTANZA DI PART-TIME

Io sottoscritto/a .....  
nato/a..... il .....  
qualifica.....classe di concorso .....  
in servizio presso.....  
titolare presso.....

**DICHIARO SOTTO LA MIA PERSONALE RESPONSABILITÀ**

di possedere la seguente anzianità di servizio ai fini della valutazione dell'istanza di trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale:

- Anzianità di servizio di ruolo:

decorrenza giuridica della nomina in ruolo dal .....  
decorrenza economica della nomina in ruolo dal .....

- Anzianità di servizio non di ruolo riconosciuta o riconoscibile ai fini della progressione di carriera: .....

In totale sono anni..... mesi..... gg ..... riconoscibili nel modo seguente:

*utili ai fini giuridici ed economici*  
aa ..... mm ..... gg .....

*utili ai soli fini economici*  
aa ..... mm ..... gg .....

*complessivamente*  
aa..... mm.....

..... (data) .....

In fede

*DICHIARAZIONE RELATIVA AI TITOLI DI PRECEDENZA, UTILI AI FINI DELL 'ISTANZA DI PART-TIME*

Io sottoscritto/a .....  
nato/a il ..... a.....  
classe di concorso ..... tipo di posto .....  
in servizio presso.....  
titolare presso .....

***DICHIARO SOTTO LA MIA PERSONALE RESPONSABILITÀ***

di possedere i seguenti titoli di preferenza utili ai fini della valutazione dell'istanza di trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.

\_\_\_\_\_ (data)

In fede

All' Ufficio VIII – Ambito Territoriale della provincia di Udine  
tramite il Dirigente Scolastico:

*(la domanda di trasformazione del rapporto di lavoro da tempo parziale a tempo pieno  
deve essere presentata, per il tramite del Dirigente scolastico, all' Ufficio Territoriale della  
provincia in cui si trova la sede di titolarità)*

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
qualifica \_\_\_\_\_ classe di concorso \_\_\_\_\_  
in servizio presso \_\_\_\_\_  
titolare presso \_\_\_\_\_  
titolare di contratto di lavoro a tempo parziale, dall'anno scolastico:.....  
Estremi del contratto: prot. .... del .....

**C H I E D E**

Con decorrenza **I settembre 2013** la trasformazione del rapporto di lavoro  
**da tempo parziale a tempo pieno. (rientro)**

Data:.....

Firma .....

---

Assunta in data \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ del protocollo.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO