



M.I.M. - U.S.R. per il LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO “MARGHERITA HACK”

Cod. Fisc. 95036980589 - RMIC8C200B Codice Univoco: **UFCWPW**
Ambito Territoriale 14 - VIA XXV APRILE, 66 - 00034 COLLEFERRO (ROMA) - Tel. 06/97305269 - Fax 06/97200657
e-mail: rmic8c200b@pec.istruzione.it - rmic8c200b@istruzione.it - Sito Web <https://icmargheritahack.edu.it/>

CIRC. N. 264

Colleferro, 21 Febbraio 2025

Ai docenti di ogni ordine e grado
Al personale ATA
al DSGA

Oggetto: Trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale o rientro a tempo pieno del personale docente, educativo ed A.T.A - A.S. 2025/2026.

Per opportuna conoscenza e norma si trasmette la Nota dell'Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio, Ufficio VI – Ambito Territoriale di Roma, riguardante la trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale e rientro a tempo pieno di tutto il personale della scuola.

Si Allega Nota Ministeriale e Modelli di Domanda

Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Maria Giuffrè
Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi
dell'art. 3 comma 2 del D.Lgs n° 39/1993

Ministero dell'istruzione e del merito

Ufficio scolastico regionale per il
Lazio Ufficio VI – Ambito
territoriale di Roma

Ai Dirigenti delle Istituzioni scolastiche
di Roma e provincia
LORO SEDI

e, p.c.

Alle OO.SS. Comparto Scuola
LORO SEDI

Oggetto: Trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale o rientro a tempo pieno del personale docente, educativo ed A.T.A - A.S. 2025/2026.

Con riferimento a quanto in oggetto, si ricorda che, come disposto dall'O.M. 13 febbraio 1998, n. 55, il **15 marzo p.v.** scade il termine per la presentazione delle istanze di trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale, di modifica dell'articolazione dell'orario di lavoro part-time già in essere e di reintegro del rapporto di lavoro a tempo pieno del personale docente, educativo ed ATA. In considerazione di quanto precede, si ritiene opportuno fornire alcune indicazioni operative utili a coordinare gli adempimenti a carico delle Istituzioni in indirizzo con quelli di pertinenza di questo Ambito Territoriale.

1. QUADRO NORMATIVO

Come è noto, la materia trattata è regolata dalle seguenti norme: artt. 39 e 58 del C.C.N.L. 2006/2009, dall'O.M. 22 luglio 1997, n. 446, dall'O.M. 13 febbraio 1998, n.55, dal D. Lgs. 25 febbraio 2000, n. 61 come modificato dal D. Lgs. 26 febbraio 2001, n. 100 e dalla L. 6 agosto 2008, n. 133.

2. PRESENTAZIONE NUOVE DOMANDE DI PART-TIME

Il personale docente, educativo e ATA a tempo indeterminato, che vi abbia interesse, dovrà presentare all'Istituzione scolastica di titolarità o di servizio, entro la predetta data del **15 marzo p.v.**, la relativa domanda, compilando gli appositi modelli allegati alla presente. Si raccomanda a tutto il personale del comparto scuola di compilare la domanda in ogni sua parte.

3. DURATA BIENNALE

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.

4. VARIAZIONE ORARIO PART-TIME

Qualora durante il periodo di vigenza del contratto di part-time si rendesse necessaria una variazione di orario di servizio, il numero di ore di lavoro e l'articolazione dell'orario di servizio sarà definito dal Dirigente



Ministero dell'istruzione e del merito

Ufficio scolastico regionale per il Lazio

Ufficio VI - Ambito territoriale di Roma

Scolastico, in relazione ad obiettive esigenze didattiche ed organizzative della scuola, tenendo conto delle esigenze dell'interessato, per quanto le stesse siano compatibili con quelle prevalenti di buon funzionamento dell'Istituzione.

5. RIENTRO A TEMPO PIENO

Il rientro a tempo pieno, dopo il prescritto periodo minimo (due anni), può trovare accoglimento solo se esplicitamente richiesto mediante la compilazione del modulo di cui all'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.

6. PART-TIME NEO IMMESSI IN RUOLO

Particolare attenzione va prestata per il personale neo immesso in ruolo che dovrà effettuare la richiesta di part time all'atto dell'assunzione e della stipula del contratto a tempo indeterminato. Il Dirigente Scolastico avrà cura di effettuare un controllo puntuale in riferimento alla concedibilità sulla base del contingente della relativa classe di concorso o profilo professionale e di trasmettere tempestivamente la domanda a questo Ufficio. Si rammenta la necessità di stipulare il contratto di immissione in ruolo già in regime di part-time.

7. ORARIO MINIMO DELLA PRESTAZIONE LAVORATIVA

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 dell'infanzia, primaria, alle 15 ore per il personale educativo, alle 9 ore per i docenti di scuola secondaria e alle 18 ore per il personale ATA. Eventuali variazioni saranno valutate dai Dirigenti Scolastici, in relazione ad obiettive esigenze didattiche ed organizzative della scuola.

Il personale richiedente la trasformazione del contratto di lavoro a tempo parziale a decorrere dall' a.s. 2025-2026, qualora ottenga il trasferimento dovrà confermare o revocare la domanda di part-time entro 5 giorni dalla pubblicazione dei movimenti. Si invitano, inoltre, le Istituzioni scolastiche presso le quali venga assegnato per trasferimento da altre province, personale già in part-time, a darne immediata comunicazione a questo Ufficio.

8. ADEMPIMENTI A CARICO DELLE ISTITUZIONI SCOLASTICHE

Si invitano le SS.LL. ad esaminare le domande e, dopo aver accertato la compatibilità dell'orario prescelto dagli interessati con quello delle lezioni, a procedere all'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 21 marzo 2025, vorranno le SS.LL. trasmettere a questo Ufficio Scolastico Regionale - Ufficio VI - A.T. Roma, gli allegati file in formato excel, nonché copia digitale della domanda presentata dall'interessato, corredata dell'informativa sul trattamento dei dati personali, debitamente acquisita a protocollo nei termini previsti.

Con riferimento al personale docente, gli Istituti Comprensivi compileranno l'allegato file excel per ogni ordine di istruzione (infanzia, primaria e secondaria di I grado). Le scuole secondarie di I e II grado dovranno specificare, altresì, le classi di concorso di cui al D.P.R. 14 febbraio 2016 n. 19 e ss.mm.ii.

La trasmissione dovrà avvenire agli indirizzi di seguito indicati:

- Personale docente: usp.rm@istruzione.it
- Persona educativo e ATA: ata.rm@istruzione.it

9. ADEMPIMENTI A CARICO DELL'AMBITO TERRITORIALE

Lo scrivente Ufficio, nel rispetto della percentuale del 25% della dotazione organica provinciale per ogni classe di concorso, posto o profilo, provvederà a pubblicare gli elenchi degli aventi titolo alla stipula del contratto part-time ed a trasmetterli a tutte le Istituzioni scolastiche.

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

Si prega di dare la massima diffusione della presente circolare tra il personale scolastico. Si ringrazia per la consueta, fattiva collaborazione.

IL DIRIGENTE
Danilo Vicca

Firmato Digitalmente da/Signed by:

DANILO VICCA

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

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

Per il tramite del Dirigente Scolastico della scuola di servizio

Il sottoscritt _____ nat _____ a _____
(prov. _____) il _____
titolare presso _____ 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 del 22/7/1997,

CHIEDE

- **LA TRASFORMAZIONE** del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale;
a decorrere dal 01/09/2025 e secondo la seguente tipologia:

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)

- **LA MODIFICA** del precedente orario di part-time e/o tipologia dell'orario di servizio;
a decorrere dal 01/09/2025 e secondo la seguente tipologia:

A - TEMPO PARZIALE ORIZZONTALE da n. ore _____ / _____ a n. ore _____ / _____

B - TEMPO PARZIALE VERTICALE da n. ore _____ / _____ a n. ore _____ / _____

C - TEMPO PARZIALE MISTO _____

A tale fine dichiara:

- 1) di avere l'anzianità complessiva di servizio: 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 dichiarazione personale)**
 - 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. Sanitarie Provinciali);**
 - 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 di competenza;
(documentare con idonea certificazione).

All. n. 1

(Barrare la casella di interesse)

DICHIARA inoltre:

☐ 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 la dichiarazione 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 DIRIGENTE SCOLASTICO

.....

MODELLO DI DOMANDA PART-TIME - PERSONALE DOCENTE

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

Per il tramite del Dirigente Scolastico della scuola di servizio

Il sottoscritt _____ nat _____ a _____
(prov. _____) il _____
titolare presso _____ codice meccanografico _____
in servizio presso (se diverso da quello di titolarità) _____
_____ codice meccanografico _____
in qualità di docente di scuola _____, classe concorso _____ sostegno ☐ SI ☐ NO
ai sensi 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;

a decorrere dal 01/09/2025 e secondo la seguente tipologia:

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)

- LA MODIFICA del precedente orario di part-time e/o tipologia dell'orario di servizio;

a decorrere dal 01/09/2025 e secondo la seguente tipologia:

A - TEMPO PARZIALE ORIZZONTALE da n. ore _____ / _____ a n. ore _____ / _____

B - TEMPO PARZIALE VERTICALE da n. ore _____ / _____ a n. ore _____ / _____

C - TEMPO PARZIALE MISTO _____

A tale fine dichiara:

- 1) di avere l'anzianità complessiva di servizio: 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 dichiarazione personale**)
- 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. Sanitarie Provinciali**);
- 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. 3

- esistenza di motivate esigenze di studio, valutate dall'Amministrazione di competenza (**documentare con idonea certificazione**).
(Barrare la casella di interesse)

DICHIARA inoltre:

☐ 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 **È COMPATIBILE** con l'organizzazione dell'orario di servizio scolastico.

Eventuale:

Circa la dichiarazione 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 DIRIGENTE SCOLASTICO

MODELLO DI DOMANDA DI RIENTRO A TEMPO PIENO

**Al Dirigente dell' Ufficio VI
AT - ROMA**

Tramite Il Dirigente Scolastico

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 2025** la trasformazione del rapporto di lavoro
da tempo parziale a tempo pieno (rientro)

Data:

Firma

All. n. 3

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)

..
