



**Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca**  
ISTITUTO COMPRENSIVO "MARZABOTTO"  
Via Savona, 135 - 20099 Sesto San Giovanni  
tel. 02-3657501 - 0236575050 (fax)  
[www.icmarzabotto.gov.it](http://www.icmarzabotto.gov.it)  
email [segreteria@icmarzabotto.gov.it](mailto:segreteria@icmarzabotto.gov.it)

circ. n.31

Sesto S. Giovanni, 07/02/2023

AI DOCENTI E ATA  
SCUOLA INFANZIA MARZABOTTO  
SCUOLA INFANZIA SAVONA  
PRIMARIA MARZABOTTO  
SECONDARIA

**OGGETTO: Trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale per l'anno scolastico 2023/2024 - Personale docente, educativo e ATA di ogni ordine e grado di scuola**

Il personale docente, educativo e ATA a tempo indeterminato che abbia interesse entro il termine del **15 marzo 2023**, scadenza fissata dalla C.M. n. 55 del 13 febbraio 1998, dovrà presentare all'Istituzione scolastica di titolarità o di servizio, la domanda di trasformazione del rapporto di lavoro:

da tempo pieno a tempo parziale (Mod. A);  
di modifica delle ore settimanali (Mod. A);  
di rientro a tempo pieno (Mod. B).

Si allega circolare con relativi modelli.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
(Dott.ssa Anna Crovo)  
Firma autografa sostituita dall'indicazione  
a stampa del nominativo, come previsto  
dall'art. 3, c. 2, D. Lgs. n. 39/1993

Modello A - Domanda o modifica rapporto di lavoro a tempo parziale  
(Da inoltrare per il tramite Piattaforma)

  1   sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

(prov.) il \_\_\_\_\_ titolare presso \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_ Cls di concorso \_\_\_\_\_ (solo per la scuola secondaria), ai sensi dell'art. 39 (personale docente) o 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 di servizio n. ore \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ tipologia \_\_\_\_\_

a decorrere dal **01/09/2023**, secondo la nuova sotto indicata 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)

Dichiaro, inoltre,

di NON aver presentato o di non voler presentare domanda di mobilità

Oppure

di aver presentato o di voler presentare 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 alla istituzione scolastica:** Assunta al protocollo della scuola al n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Visto l'O.M. 446/1997 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  
(da inoltrare tramite Piattaforma)

\_\_l\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ nat a \_\_\_\_\_  
(prov.) il \_\_\_\_\_ titolare presso \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_ Cls di concorso \_\_\_\_\_ (solo  
per la scuola secondaria) , Ai sensi dell'art. 39 (personale docente) o 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 01/09/2023:**

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

**- pur non avendo** assolto all'obbligo di permanenza 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) e 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 \_\_\_\_\_

**Modello C – dichiarazione/autocertificazione**

(da inoltrare per il tramite Piattaforma)

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

(prov.) il \_\_\_\_\_ titolare presso \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_ Cls di concorso \_\_\_\_\_ (solo per la scuola secondaria), ai fini dell'art. 39 (personale docente) o 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 e 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 \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

(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 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)

Data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma dell'impiegato addetto alla ricezione)