



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Ufficio Scolastico Regionale per la Toscana
Ufficio IX

Ambito territoriale di Lucca e Massa Carrara
Sede di Lucca

**Ai dirigenti scolastici delle istituzioni scolastiche
statali di ogni ordine e grado
di Lucca e provincia
Al sito web
E p.c alle OO.SS. del comparto scuola**

I.S.I. - "C. PIAGGIA"-VIAREGGIO
Prot. 0002609 del 11/02/2025
VII (Entrata)

Oggetto: Domande di trasformazione e/o modifica del rapporto di lavoro, da tempo pieno a tempo parziale e rientro a tempo pieno – personale docente, educativo e ATA a.s. 2025/26.

In base all'O.M. n. 55/98, **il 15 marzo 2025** scade il termine di 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.

Entro il 31 marzo 2025 le istituzioni scolastiche dovranno acquisire in SIDI – (Personale comparto scuola/Gestione posizioni di stato/Trasformazione rapporto di lavoro a tempo parziale/Acquisire domande) tutte le domande di trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale presentate nei termini.

Entro il 31 marzo 2025 saranno trasmesse a questo ufficio, le seguenti tipologie di domande:

- Trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale;
- Modifica dell'orario e/o tipologia della prestazione lavorativa del personale che già fruisce di contratto a tempo parziale;
- Rientro a tempo pieno.

Si ricorda che il contratto di part-time è di durata minima biennale e che, in assenza di diversa comunicazione da parte dell'interessato, si intende automaticamente prorogato di anno in anno. Scaduto il primo biennio, non è pertanto richiesta la presentazione di nuova istanza per la prosecuzione del rapporto di lavoro in regime di part-time. Invece il ritorno al tempo pieno deve essere esplicitamente richiesto.

Tutte le domande dovranno essere corredate del parere del Dirigente scolastico in merito alla compatibilità dell'orario richiesto (in calce alla domanda) in ottemperanza alla legge n. 183/2010 art. 16 c. 1. Le domande presentate nei termini, comprese quelle di rientro a tempo pieno, nonché la relativa documentazione, dovranno essere trasmesse esclusivamente a mezzo e-mail in formato PDF, al seguente indirizzo: usp.lu@istruzione.it

Responsabile del procedimento:
Dott. Duccio Di Leo
Email: duccio.dileo.po@istruzione.it

Piazza Giudicconi n°2 55100 LUCCA (LU)
0583/4221
e mail: PEO.usp.lu@istruzione.it - e mail: PEC.usplu@postacert.istruzione.it
Web: <http://www.usplucca.it> C.F. : 80001770462 - Codice IPA: m_pi
Codice AOO: AOOUSPLU
Codice per la fatturazione: contabilità generale: URH7RB Contabilità ordinaria: SGUC9B

Referente:
Paolo Brancoli
e-mail:
paolo.brancoli.197@scuola.istruzione.it
tel: 0583 422254

Gli elenchi del personale avente diritto alla trasformazione del rapporto di lavoro, saranno pubblicati dallo scrivente ufficio e trasmessi alla Ragioneria Territoriale dello Stato e alle istituzioni scolastiche dopo la pubblicazione dei movimenti per il prossimo anno scolastico. Le Istituzioni scolastiche, sulla base dei suddetti elenchi, dovranno stipulare i contratti di trasformazione del rapporto di lavoro con decorrenza 1° settembre 2025 e provvederanno, altresì all'invio degli stessi alla R.T.S. competente per la registrazione.

Si sottolinea che il personale richiedente la trasformazione del rapporto di lavoro a tempo parziale per l'a.s. 2025/26 e che ha presentato domanda di mobilità, qualora, ottenga il trasferimento dal 1° settembre 2025, dovrà confermare o revocare la propria richiesta entro 5 giorni dalla pubblicazione dei movimenti stessi.

I dirigenti scolastici avranno cura di notificare la presente a tutto il personale docente ed ATA in servizio nelle rispettive istituzioni scolastiche, richiamando la scadenza **del 15 marzo 2025** per la presentazione delle domande.

Si allegano i modelli di richiesta part-time e rientro a tempo pieno.

Allegati: Modello A – richiesta part time a.s. 2025/26

Modello B – richiesta rientro a tempo pieno

IL DIRIGENTE
Dott.ssa Marta Castagna



Firmato digitalmente da
MARTA CASTAGNA
C=IT
O=Ministero dell'Istruzione e
del Merito

Responsabile del procedimento:
Dott. Duccio Di Leo
Email: duccio.dileo.po@istruzione.it

Piazza Giudicconi n°2 55100 LUCCA (LU)
0583/4221
e mail: PEO.usp.lu@istruzione.it - e mail: PEC.usplu@postacert.istruzione.it
Web: <http://www.usplucca.it> C.F. : 80001770462 - Codice IPA: m_pt
Codice AOO: AOOUSPLU
Codice per la fatturazione: contabilità generale: URH7RB Contabilità ordinaria: SGUC9B

Referente:
Paolo Brancoli
e-mail: paolo.brancoli.197@scuola.istruzione.it
tel: 0583 422254

Modello A - Domanda o modifica rapporto di lavoro a tempo parziale
(in carta semplice, da presentare al dirigente scolastico della scuola di titolarità)

__l__ sottoscritt _____ nat __a_____
(prov.) ____ il _____ titolare presso _____
in qualità di _____ (ordine scuola) _____,
ai sensi dell'art. 39 (personale docente) e/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,

C H I E D E

☐ **LA TRASFORMAZIONE** del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale

oppure

☐ **LA MODIFICA** dell'attuale orario n. ore ____/____ tipologia _____

a decorrere dal 01/09/2025, 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)

Dichiara, inoltre,

☐ di non voler intraprendere altra attività lavorativa

ovvero

☐ di voler intraprendere la seguente attività lavorativa (l'orario richiesto non può superare il 50%
dell'orario obbligatorio) _____

Data _____ firma _____

=====

**Dichiarazione ai sensi DPR 445/2000 e successive integrazioni e modificazioni, parte integrante della
domanda**

__l__ sottoscritt _____ nato/a il _____

dichiara

sotto la propria personale responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46, 47 e 48 del DPR
445/200, 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 (**documentare con dichiarazione personale**);

Firma richiedente _____

- ☐ 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 Commissioni 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**);
- ☐ 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 (**documentare con dichiarazione personale**).

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, inoltre, 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:

Denominazione 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 all'allegata relazione.

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

Il Dirigente Scolastico

Data _____

Firma richiedente _____

__l__ sottoscritt _____ nat __a__
(prov. __) il _____ titolare presso _____
in qualità di _____ (ordine scuola) _____
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 01/09/2025:**

- ☐ **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 _____

