

	 <p style="text-align: center;"><b>ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA “DANIELE CRESPI”</b>  <i>Liceo Internazionale Classico e Linguistico VAPC02701R</i>  <i>Liceo delle Scienze Umane VAPM027011</i>  Via G. Carducci 4 – 21052 BUSTO ARSIZIO (VA)  Tel. 0331 633256 - Fax 0331 674770  <b>www.liceocrespi.gov.it</b> E-mail: <b>comunicazioni@liceocrespi.it</b>  C.F. 81009350125 – Cod.Min. VAIS02700D</p>	 <p style="text-align: center;"><b>CertINT® 2012</b></p>
---	---	---

Circ. 334  
WEB

Busto Arsizio, 06.02.2017

Al personale ATA  
Loro sedi

**OGGETTO: Part-time personale A.T.A. - Biennio scolastico 2017/19 - O.M. n. 446 del 22.07.1997 e successive modifiche e integrazioni.**

Con riferimento all’oggetto si comunica che entro la data del **4 marzo** p.v. devono essere presentate, presso l’ufficio di segreteria, le istanze di trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale, così come stabilito, in via permanente, dall’OM. N.55/98.

A tal fine, si precisa quanto segue:

1. il personale ATA che, per la prima volta, intende cambiare il rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale deve presentare formale richiesta e compilare l’allegato mod. ATA;
2. il personale ATA che intende continuare il rapporto di lavoro part-time, allo scadere del biennio, deve presentare formale richiesta di proroga e compilare l’allegato mod. ATA. La proroga deve essere registrata al SIDI e il contratto precedente conserva la validità per il successivo biennio;
3. il personale ATA che allo scadere del biennio intende continuare il rapporto di lavoro part-time variando - tipologia/numero ore/numero giorni, deve presentare comunque formale richiesta di variazione e compilare l’allegato mod. ATA (il contratto sarà stipulato ex novo);
4. il personale ATA che alla scadenza del biennio intende rientrare a tempo pieno, deve presentare istanza all’istituzione scolastica entro il **4 marzo 2017** che provvederà all’inoltro della stessa allo scrivente Ufficio.

Si allega modello di domanda part-time:

**MODELLO DI DOMANDA PART-TIME PERSONALE A.T.A.**  
(In carta semplice da inoltrare per il tramite del Dirigente Scolastico)

\_L\_ SOTTOSCRITT\_

COGNOME	
NOME	
PROVINCIA	
DATA NASCITA	
COMUNE	
CODICE FISCALE	

COMUNE DI RESIDENZA	
PROVINCIA	
INDIRIZZO	

PROFILO PROFESSIONALE	
SCUOLA DI TITOLARITÀ	
CODICE MECCANOGRAFICO	

In relazione alla domanda prodotta in data \_\_\_\_\_ chiede:

(cancellare le voci che non interessano)

A) LA TRASFORMAZIONE                      B) LA PROROGA                      C) LA VARIAZIONE DI ORARIO

del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale per il biennio 2017 - 2019.

Di volere usufruire del rapporto a tempo parziale così costituito:

**TIPOLOGIA:** (cancellare la voce che non interessa)


- **ORIZZONTALE** (articolazione della prestazione del servizio su tutti i giorni lavorativi)
- **VERTICALE** (articolazione della prestazione del servizio su non meno di tre giorni lavorativi)
  - NUMERO ORE SETTIMANALI \_\_\_\_\_
  - DISTRIBUITO SU N. \_\_\_\_\_ GIORNI LAVORATIVI

data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

VISTO: IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
timbro e firma

Il Dirigente Scolastico  
*Prof.ssa Cristina Boracchi*



Firma autografa sostituita a mezzo stampa,  
ai sensi dell'art. 3, comma 2 d.lgs n. 39/1993