



## LICEO STATALE "NICCOLÒ MACHIAVELLI"

www.liceomachiavelli-firenze.edu.it

Liceo Classico, Liceo Internazionale Linguistico,  
Liceo Internazionale Scientifico

Liceo delle Scienze Umane, Liceo Economico-Sociale

Uffici Amministrativi: Via Santo Spirito, 39 – 50125 Firenze

tel. 055-2396302 - fax 055-219178

E-mail: fiis00100r@istruzione.it – PEC: fiis00100r@pec.istruzione.it



I. S. I. S. - "N. MACHIAVELLI" - FIRENZE  
Prot. 0002145 del 26/02/2024  
VII (Uscita)

Circ. n.261

Al Personale Docente e Ata  
SITO WEB

### Oggetto: **Trasformazione del contratto di lavoro a tempo parziale – personale scolastico - a.s. 2024-2025**

A seguito della nota MIUR n. AOOUSPFI.REGISTRO\_UFFICIALE (U)0001230 del 21.02.2024 per il personale comparto scuola, riguardante la trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale, si fa presente che il termine della presentazione delle domande è fissato al 15/04/2024.

Il personale che abbia interesse dovrà pertanto presentare, alla scuola di titolarità o di incarico triennale, la pertinente domanda.

Si precisa che non è necessaria alcuna richiesta di proroga se al termine dei due anni dalla stipula del contratto il personale interessato decida di proseguire il rapporto di lavoro part time.

**Il rientro a tempo pieno**, dopo il prescritto periodo minimo e le **variazioni di orario del part time in atto** possono trovare accoglimento solo se esplicitamente richieste dagli interessati.

Si allega Nota Miur e modulistica.

Il personale interessato dovrà presentare la domanda debitamente compilata alla Segreteria del Personale, entro e non oltre la data sopra indicata, che si ricorda è fissata al 15/04/2024.

Il Dirigente Scolastico  
(Prof.ssa *Filomena Lanza*)



*Ministero dell'Istruzione e del Merito.  
Ufficio Scolastico Regionale per la Toscana  
Ufficio V  
Ambito territoriale per la provincia di Firenze*

I. S. I. S. - "N. MACHIAVELLI" - FIRENZE  
Prot. 0001982 del 22/02/2024  
VII-1 (Entrata)

Ai Dirigenti  
degli Istituti Scolastici di ogni  
ordine e grado  
di Firenze e Provincia  
Educandato SS. Annunziata  
CPIA 1 e 2  
LORO SEDI

**Oggetto:** Trasformazione rapporto di lavoro a tempo parziale del personale comparto scuola  
- Anno scolastico 2024/2025.

Si ricorda che secondo l'O.M. n. 446 del 22.07.1997, integrata dall'O.M. n. 55 del 13.02.1998, per il personale del comparto scuola è fissato **al 15 marzo di ogni anno il termine di presentazione delle domande ai fini della trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale**. Il personale docente e A.T.A. che abbia interesse dovrà pertanto presentare, alla scuola di titolarità, la pertinente domanda.

Si precisa che non è necessaria alcuna richiesta di proroga se al termine dei due anni dalla stipula del contratto il personale interessato decida di proseguire il rapporto di lavoro part time.

Il **rientro a tempo pieno**, dopo il prescritto periodo minimo di due anni, può trovare accoglimento solo se esplicitamente richiesto. In tal caso le SS.LL. invieranno **sia a questo Ufficio sia alla Ragioneria Territoriale dello Stato di Firenze e Prato la comunicazione di reintegro a tempo pieno** (come pure dovranno essere inviate, per il solo personale docente, le eventuali **variazioni di orario del part time in atto**).

Per il solo personale docente, si invitano le SS.LL. **a compiere una prima disamina delle nuove richieste di part time presentate**, valutandone in particolare la compatibilità con le esigenze scolastiche, in modo da non pregiudicarle, in termini sia di orario prescelto dagli interessati sia di numero di contratti part time già esistenti all'interno della stessa istituzione scolastica al fine di evitare un aggravio per le attività didattiche.

Si ricorda alle SS.LL. di acquisire al sistema informativo (SIDI) le domande di nuovi part time e quelle di variazione dell'orario.

**Responsabile del procedimento:**  
Susanna Pizzuti  
tel: + 39 05527250

Via Mannelli, 113 - 50136 Firenze  
Tel. 055 27251  
e-mail: PEO: [usp.fi@istruzione.it](mailto:usp.fi@istruzione.it)  
e-mail: PEC: [uspfi@postacert.istruzione.it](mailto:uspfi@postacert.istruzione.it)  
Web: <http://www.csa.fi.it>

**Referente:**  
Veronica Bonaiuti (docenti)  
Alessio Ricci (A.T.A.)  
e-mail:  
[veronica.bonaiuti.fi@istruzione.it](mailto:veronica.bonaiuti.fi@istruzione.it)  
tel. n.: + 39 0552725233





*Ministero dell'Istruzione e del Merito.  
Ufficio Scolastico Regionale per la Toscana  
Ufficio V  
Ambito territoriale per la provincia di Firenze*

Al termine di tali adempimenti, e comunque **entro e non oltre il 30/04/2024**, le SS.LL. faranno pervenire via e-mail a questo Ufficio ([usp.fi@istruzione.it](mailto:usp.fi@istruzione.it)), cui spetta il controllo della percentuale dei part time da concedere (pari al 25% della dotazione organica provinciale), copia delle istanze in questione ivi comprese le domande di modifica dell'orario part time, unitamente alla conferma dell'avvenuto inserimento al SIDI. Questo Ufficio provvederà successivamente a formalizzare il provvedimento di individuazione degli aventi titolo ed a trasmetterlo a tutte le Istituzioni Scolastiche.

Relativamente ai part-time della Scuola dell'infanzia, si invitano le SS.LL. a tenere in debita considerazione quanto indicato nella Nota Miur- Dipartimento per il sistema educativo di istruzione e formazione, Direzione generale per il personale scolastico prot. n. 19990 del 22.07.2016, **non accordando part-time con orari inferiori all'unità orario**.

Si ringrazia per la consueta collaborazione.

LA DIRIGENTE  
*Susanna Pizzuti*



Firmato digitalmente da PIZZUTI  
SUSANNA  
C=IT  
O=MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E  
DEL MERITO

**Responsabile del procedimento:**  
*Susanna Pizzuti*  
tel: + 39 05527250

Via Mannelli, 113 – 50136 Firenze  
Tel.055 27251  
e-mail: PEO: [usp.fi@istruzione.it](mailto:usp.fi@istruzione.it)  
e-mail: PEC: [uspfi@postacert.istruzione.it](mailto:uspfi@postacert.istruzione.it)  
Web: <http://www.csa.fi.it>

**Referente:**  
*Veronica Bonaiuti (docenti)*  
*Alessio Ricci (A.T.A.)*  
e-mail:  
[veronica.bonaiuti.fi@istruzione.it](mailto:veronica.bonaiuti.fi@istruzione.it)  
tel. n.: + 39 0552725233

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

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)  
il \_\_\_\_\_ titolare presso \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_, ai sensi degli articoli 39 e 58 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;  
 **LA MODIFICA** del precedente orario di part-time e/o tipologia dell'orario di servizio;

**a decorrere dal 01 settembre \_\_\_\_\_ 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)

**A tal fine dichiara:**

- 1) di avere l'anzianità complessiva di servizio: aa \_\_\_\_\_ mm: \_\_\_\_\_ gg: \_\_\_\_\_;
- 2) di essere in possesso dei seguenti titoli di precedenza previsti dall'art.7 c. 4 del D.P.C.M. n. 117/88:
  - a) portatore di handicap o invalidità riconosciuta ai sensi della normativa sulle assunzioni obbligatorie; (*documentare con dichiarazione personale*);
  - b) 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*);
  - c) 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*);
  - d) figli di età inferiore a quella prescritta per la frequenza della scuola d'obbligo; (*documentare con dichiarazione personale*);
  - e) 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*);
  - f) aver superato i 60 anni di età ovvero aver compiuto 25 anni di effettivo servizio; (*documentare con dichiarazione personale*);
  - g) esistenza di motivate esigenze di studio, valutate dall'Amministrazione di competenza; (*documentare con idonea certificazione*).

Il sottoscritto/a in caso di trasferimento o di passaggio di profilo si impegna a rettificare i dati relativi alla sede di titolarità e a confermare la domanda di tempo parziale.

Allega i seguenti documenti e/o dichiarazioni personali: \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**Firma di autocertificazione**

(DPR 445/2000 -da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola)  
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 \_\_\_\_\_

=====  
**Riservato all' Istituzione Scolastica** : assunta al protocollo della scuola al n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Si dichiara che la richiesta e l'orario di riduzione di lavoro a tempo parziale **RISULTA COMPATIBILE** con l'organizzazione dell'orario di servizio scolastico. **SI ESPRIME**, pertanto, parere favorevole alla trasformazione/modifica del rapporto di lavoro a tempo parziale del/della richiedente.

Data \_\_\_\_\_

IL DIRIGENTE SCOLASTICO