



## Ministero dell'istruzione e del merito Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia

Ufficio XIV – Ambito Territoriale di Varese  
Via Copelli 6 – 21100 Varese - Codice Ipa: m\_pi

Agli Istituti scolastici della provincia di Varese

Oggetto: **part time personale ATA**

Al fine di rendere agevoli le operazioni relative alla gestione dei contratti part time del personale ATA, si comunica la procedura da seguire da parte delle Istituzioni scolastiche per la gestione dei part time del personale ATA

Acquisizione domande: entro e non oltre il 15/03/2024 (modello di domanda allegato).

Monitoraggio share point aperto dal 01/03/2024 al 31/03/2024 al link:

<https://ustva.sharepoint.com/sites/personalescuola/Lists/PART%20TIME%20202223/AllItems.aspx>

Lo schema delle operazioni da seguire per la gestione dei contratti part time del personale ATA è il seguente:

- NUOVE DOMANDE: inserire le domande in sharepoint ed in SIDI entro il 31/03/2024
- MODIFICA PART TIME ALLO SCADERE DEL BIENNIO: inserire le domande in sharepoint ed in SIDI entro il 31/03/2024
- RINNOVO PART TIME IN SCADENZA AL 31 AGOSTO 2024 SENZA MODIFICHE: non è necessario fare nulla
- RIENTRO A TEMPO PIENO DOPO SCADENZA BIENNIO: inserire la domanda in sharepoint ENTRO IL 31/03/2024.

Si raccomanda di compilare il monitoraggio con la massima cura, al fine di evitare continue richieste di chiarimenti da parte di questo Ufficio.

Si comunichi il termine per la presentazione della domanda di part time a tutto il personale ATA titolare.

IL DIRIGENTE DELL'UFFICIO XIV  
Giuseppe CARCANO

allegati:

1. modello domanda di part time



Firmato digitalmente da  
CARCANO GIUSEPPE  
C=IT  
O=MINISTERO  
DELL'ISTRUZIONE

Responsabile del Procedimento: Carla Maria Gariboldi

Referente: CMG

numero telefono diretto: 0332257153

indirizzo mail istituzionale: carlamaria.gariboldi@istruzione.it

Modello A -Domanda o modifica rapporto di lavoro a tempo parziale  
**Personale ATA**

(Da inoltrare per il tramite Piattaforma Sharepoint)

l sottoscritt \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

nat a \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

titolare presso \_\_\_\_\_ Cod.Mecc. \_\_\_\_\_

profilo \_\_\_\_\_

(Assistente Amm.vo - Assistente Tecnico - Coll.re Scolastico)

**CHIEDE**

- LA TRASFORMAZIONE** del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale
- LA MODIFICA dopo il termine del primo biennio** dell'attuale orario di servizio in ore n. \_\_\_\_\_ su 36 ore settimanali
- IL RIENTRO A TEMPO PIENO**

a decorrere dal 01/09/2024, secondo la tipologia sotto indicata:

**A - TEMPO PARZIALE ORIZZONTALE** per n. ore \_\_\_\_\_/36 settimanali  
(articolazione della prestazione del servizio su tutti i giorni lavorativi)

**B - TEMPO PARZIALE VERTICALE** per n. ore \_\_\_\_\_/36 settimanali  
(articolazione della prestazione del servizio su non meno di tre giorni lavorativi)

**FACOLTATIVO:**

Dichiaro, inoltre,

- di NON aver presentato o di non voler presentare domanda di mobilità
- di aver presentato o di voler presentare domanda di mobilità:
  - PROVINCIALE
  - INTERPROVINCIALE
  - PROFESSIONALE Profilo di Destinazione: \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

=====  
**Riservato alla 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 alla allegata relazione.

Il Dirigente Scolastico

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

=====