



## Direzione Didattica di Vignola

Viale Mazzini n. 18 - tel 059/771117 – fax 059/771113

41058 Vignola (MO)

e-mail certificata: moee06000a@pec.istruzione.it <http://www.direzionedidattica-vignola.it>

Codice Fiscale: 80010950360 – Codice Ministeriale: MOEE06000A

Prot. n. 1709/B04a

Vignola 18/02/2014

Al personale Docente e Ata  
della Direzione Didattica  
di Vignola

**Oggetto: trasformazione rapporti di lavoro a tempo parziale (part-time).**

Con la presente si ricorda che le domande di trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale ed eventualmente da tempo parziale a tempo pieno sono da presentare alla Direzione Didattica di Vignola **entro la data del 08/03/2014**.

La Direzione Didattica di Vignola dovrà valutare e inserire le domande nel sistema informatico del Ministero (SID) e di seguito trasmetterle all'Ufficio XII – Ambito territoriale per la Provincia di Modena.

Si ricorda che le domande di part-time saranno valutate dal Dirigente Scolastico che dovrà esprimere il proprio parere favorevole o contrario, in caso di parere contrario questo dovrà esser debitamente motivato.

Il personale con contratto di part-time in scadenza il 31/08/2014 che intende rinnovarlo per il prossimo biennio, non deve presentare alcuna domanda in quanto lo stesso è rinnovato tacitamente, mentre chi intende rientrare a tempo pieno dall'01/09/2014 dovrà comunque presentare richiesta.

Si allega alla presente i seguenti fac-simili di domande:

- Domanda trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale;
- Domanda di trasformazione del rapporto di lavoro da tempo parziale a tempo pieno (rientro).

Cordiali saluti.

~~X~~ DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof. Omer Bonezzi



**AL DIRIGENTE**

**Ufficio XII – Ambito territoriale di  
MODENA**  
(Tramite il Dirigente Scolastico)

Il/La sottoscritt ..... nat ... a .....

in servizio nel corrente anno scolastico in qualità di :

.....

titolare presso .....

**CHIEDE**

ai sensi dell'OM 446/1997, integrata dall'OM 55/1998 e successive disposizioni, la trasformazione del rapporto di lavoro **a tempo parziale** per il biennio **2014/2015 da rinnovare tacitamente in mancanza di richiesta di rientro in servizio a tempo pieno**

**La prestazione lavorativa sarà così articolata :**

- su tutti i giorni della settimana (**tempo parziale orizzontale**)  
(precisare se l'orario settimanale della scuola è su 5 giorni o 6 giorni)  
ovvero
- su non meno di tre giorni la settimana (**tempo parziale verticale**)  
(precisare se l'orario settimanale della scuola è su 5 giorni o 6 giorni)  
ovvero
- part time ciclico – in servizio dal ..... al .....

per un totale di n° .....ore settimanali, ovvero di mesi ..... all'anno.

**DICHIARA**

1) di avere la seguente anzianità complessiva di servizio, escludendo l'anno in corso,

pari ad anni .....di ruolo ed anni ..... non di ruolo.

2) di essere in possesso di uno o più dei titoli di precedenza, previsti dall'art. 7 , comma 4, del DPCM 117/1989, ulteriormente integrato dall'art. 1, comma 64, della legge 662/1996,

specificare quali .....

Data : .....

FIRMA : .....

**All'Ufficio Scolastico Regionale per l'E.R.  
Ufficio XII – Ambito territoriale di MODENA  
(Tramite Il Dirigente Scolastico)**

Il/La sottoscritt ..... nat ... a .....  
.....n.....tel....., in servizio  
nel corrente anno scolastico in qualita' di :  
.....  
titolare di contratto di lavoro a tempo parziale,  
estremi del contratto : prot. n.° .....del.....;

**CHIEDE**

Con decorrenza **1° settembre 2014** la trasformazione del rapporto di lavoro **da tempo parziale a tempo pieno (rientro)**

Data : .....

Firma .....