



Ministero dell'Istruzione e del Merito
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA PUGLIA
Ufficio IV – Ambito territoriale per la provincia di Brindisi
Via Dalmazia, 1- 72100 Brindisi

U. O. 4.1: Scuola Infanzia e Primaria
U. O. 4.2: Scuola Secondaria di I Grado
U.O. 4.4: Scuola Secondaria di II grado
U.O. 4.8: Personale ATA

Al personale docente, educativo e ATA
Ai Dirigenti Scolastici delle Scuole di ogni
ordine e grado della Provincia

e p.c. All'U.S.R. per la Puglia
Alle OO.SS. Comparto Istruzione e Ricerca
Alla R.T.S. di Brindisi
Al sito web

Oggetto: Rapporto di lavoro a tempo parziale per l'a.s. 2026/27 – Personale Docente ed ATA a tempo indeterminato. Indicazioni operative.

Come è noto alle SS.LL., a norma dell'O.M. n. 446/97 integrata dall' O.M. n.55/98, per tutto il personale del comparto scuola, è fissato al **15 marzo di ogni anno** il termine ultimo per la presentazione delle domande di:

- trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale;
- modifica dell'orario e/o tipologia dell'attuale contratto a tempo parziale;
- rientro al tempo pieno.

Si precisa che il contratto di lavoro in regime di part-time ha durata minima biennale e prosegue sino ad eventuale espressa comunicazione di rientro a tempo pieno da parte dell'interessato. Pertanto, **tutto il personale della scuola attualmente in regime di part-time che intenda conservare il rapporto di lavoro a tempo parziale non dovrà presentare alcuna domanda di prosecuzione e/o rinnovo.** Il personale docente, educativo ed A.T.A. interessato dovrà presentare entro il **15.03.2026** la relativa domanda utilizzando esclusivamente il modulo allegato all'istituto scolastico di titolarità. Per la verifica del rispetto dei termini di presentazione delle istanze, farà fede la data di protocollo in entrata dell'Istituzione scolastica. Le istituzioni scolastiche trasmetteranno entro il **30 marzo 2026** a questo Ufficio copia delle domande presentate dagli interessati, accompagnate – nei soli casi di richiesta di trasformazione da tempo pieno a tempo parziale e di modifica dell'orario e/o tipologia dell'attuale contratto - dal parere, debitamente firmato, del Dirigente Scolastico. Le istanze dovranno essere inviate all'indirizzo mail uspbr@postacert.istruzione.it - procedendo con invii separati per tipo di personale e, nel caso del personale docente, anche per ordine di scuola, specificando nell'oggetto: *“Part time: tipologia di Personale (Docente / ATA) – Grado di scuola (per il personale docente).”*

**DOMANDA DI TRASFORMAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO DA TEMPO PIENO
A TEMPO PARZIALE**



Ministero dell'Istruzione e del Merito

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA PUGLIA

Ufficio IV – Ambito territoriale per la provincia di Brindisi

Via Dalmazia, 1- 72100 Brindisi

Il Personale docente, educativo ed A.T.A., con esclusione dei DSGA, che intenda chiedere la trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale dovrà presentare la relativa domanda secondo i moduli allegati.

Le istituzioni scolastiche acquisiranno a SIDI, al percorso – *Personale Scuola/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 entro il 30 marzo 2026.

Gli originali delle domande dovranno essere trattenuti dalle istituzioni scolastiche per la successiva stipula dei contratti individuali di lavoro a tempo parziale, che potrà avvenire solo in seguito alla pubblicazione da parte dello scrivente Ufficio degli elenchi nominativi del personale che potrà usufruire del regime di lavoro part-time, nel rispetto della quota del contingente stabilito.

Successivamente alla stipula del contratto, le istituzioni scolastiche procederanno alla trasmissione del contratto con la relativa domanda alla Ragioneria Territoriale dello Stato. Una copia dello stesso dovrà essere trasmessa anche a questo Ufficio per gli adempimenti preliminari all'avvio del nuovo anno scolastico.

I Dirigenti scolastici sono invitati ad un attento esame della compatibilità dell'orario prescelto dagli interessati con le attività didattiche programmate, secondo quanto previsto dagli artt. 7 e 9 dell'O.M. n. 446 del 22/07/1997.

RIENTRO A TEMPO PIENO

Coloro i quali, avendo già prestato servizio part-time per almeno due anni, intendano rientrare in servizio a tempo pieno, per il tramite del Dirigente Scolastico della scuola di titolarità, dovranno darne comunicazione, sia a questo Ufficio sia alla Ragioneria Territoriale dello Stato di competenza, per l'aggiornamento della posizione anagrafica e stipendiale. In tal caso, non è necessario motivare l'istanza di rientro di servizio a tempo pieno. Si precisa, inoltre, che il requisito del servizio in regime part-time **per almeno due anni** s'intende integrato e soddisfatto allorquando sia stato prestato servizio in regime di part-time **per l'intero primo biennio**.

Diversamente, coloro che intendano rientrare in servizio a tempo pieno nel corso del primo biennio (ossia dopo solo un anno in regime di lavoro part-time e, quindi, prima della conclusione del primo biennio) dovranno presentare istanza motivata, secondo le modalità ed i termini fissati dalle disposizioni in materia.

Le istituzioni scolastiche daranno comunicazione alla RTS della cessazione del rapporto di lavoro a tempo parziale solo all'esito della pubblicazione da parte dello scrivente Ufficio degli elenchi nominativi del personale interessato.

MODIFICA DELL'ORARIO E/O TIPOLOGIA DELL'ATTUALE CONTRATTO A TEMPO PARZIALE



Ministero dell'Istruzione e del Merito

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA PUGLIA

Ufficio IV – Ambito territoriale per la provincia di Brindisi

Via Dalmazia, 1- 72100 Brindisi

Il personale già collocato in regime di part time che intenda modificare il proprio contratto per motivi personali dovrà presentare apposita richiesta al Dirigente Scolastico, che la trasmetterà allo scrivente Ufficio nei tempi previsti.

Per il solo personale docente di scuola secondaria di I e II grado per il quale la modifica dell'orario di servizio si renda necessaria al fine di garantire l'unicità dell'insegnamento, il numero di ore di servizio sarà concordato dal Dirigente Scolastico con il docente e comunicato allo scrivente Ufficio in tempo utile per le operazioni di mobilità in organico di fatto.

Si ricorda che il personale richiedente la trasformazione del contratto di lavoro a tempo parziale, qualora ottenga il trasferimento dovrà confermare o revocare la domanda di part time entro 5 giorni dalla pubblicazione dei movimenti qualora ottenga il trasferimento.

Le Istituzioni Scolastiche presso le quali **venga assegnato per trasferimento da altre province personale già in part time** dovranno dare immediata notizia a questo Ufficio.

Si reputa opportuno precisare che:

- il termine di scadenza del 15 marzo non è soggetto a proroga (le istanze prodotte dopo tale data non saranno considerate, unica eccezione per il personale scolastico che sarà assunto dopo tale data);
- entro la data del 30 marzo i Dirigenti Scolastici sono tenuti all'inoltro delle domande di part time debitamente protocollate e corredate dal prescritto proprio parere favorevole (art.73 D.L. n.112 /08 convertito in legge n.133 del 6 agosto 2008) all'indirizzo uspbr@postacert.istruzione.it;
- eventuali pareri negativi dovranno essere espressi con dettagliata e motivata dichiarazione, al fine di tutelare la posizione dell'Amministrazione in caso di eventuale contenzioso conseguente al diniego;
- il personale in assegnazione provvisoria in provincia di Brindisi, ma titolare in altra provincia, dovrà inoltrare la richiesta di part-time all'UST della provincia di titolarità.

I Dirigenti scolastici sono pregati di dare ampia comunicazione della presente a tutto il personale. Per quanto non indicato nella presente nota deve farsi riferimento alle disposizioni di cui all'O.M. 446/97, all'O.M. n. 55/98, al D.Lgs. n. 61/2000 come modificato dal D.Lgs. n. 100/2001, alla legge n. 133/2008, agli artt. 39 e 58 C.C.N.L. 2006/2009 e alla circolare del Dipartimento Funzione Pubblica n. 9/2011.

Si allega il modello di richiesta.

Si ringrazia e si confida nel puntuale adempimento di quanto sopra previsto.



Firmato digitalmente da DI
NOIA ANGELA TIZIANA
C=IT
O=MINISTERO
DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO

IL DIRIGENTE

Angela Tiziana DI NOIA

Documento firmato digitalmente ai sensi del c.d.
Codice dell'Amministrazione Digitale e normativa connessa

MODELLO DI DOMANDA - PART-TIME 2026/2027
(da inoltrare a uspbr@postacert.istruzione.it per il tramite del Dirigente Scolastico)

____ I ____ sottoscritt _____ nat ____ a _____ (prov. _____) il
____ titolare presso _____ in
qualità di _____, classe di concorso _____ incaricato a tempo
indeterminato/ determinato a decorrere dal _____ recapito telefonico presso il quale intende essere
contattato: _____, e-mail _____ 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;
- ☐ **IL RIENTRO** a tempo pieno del rapporto di lavoro (con allegazione di specifica motivazione solo nel caso di richiesta di rientro in servizio a tempo pieno corso del primo biennio, ossia dopo solo un anno in regime di lavoro part-time);

a decorrere dal 01 settembre 2026 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;
 - b. persone a carico per le quali è riconosciuto l'assegno di accompagnamento di cui alla L.11/2/80, n. 18;
 - c. familiari a carico portatori di handicap o soggetti a fenomeni di tossicodipendenza, alcolismo cronico e grave debilitazione psicofisica;
 - d. figli di età inferiore a quella prescritta per la frequenza della scuola d'obbligo;
 - 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;
 - f. aver superato i 60 anni di età ovvero aver compiuto 25 anni di effettivo servizio;
 - g. esistenza di motivate esigenze di studio, valutate dall'Amministrazione di competenza.
 - h. Il/la sottoscritt _____ ha già usufruito del rapporto di lavoro a tempo parziale nei seguenti aa.ss.

I 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.

Data _____

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 (G.D.P.R. 279/2016)

Data _____

Firma _____

RISERVATO ALL'ISTITUZIONE SCOLASTICA: assunta al protocollo della scuola

n. _____ del _____ / ____ /2026

Si dichiara che la richiesta di trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale, con la relativa tipologia e il relativo orario, è compatibile con l'organizzazione dell'orario di servizio scolastico.

- Si esprime, pertanto, parere **FAVOREVOLE** alla trasformazione del rapporto di lavoro del/la richiedente da tempo pieno a tempo parziale
- Si dichiara che la richiesta di modifica dell'attuale rapporto di lavoro a tempo parziale, con la relativa tipologia e il relativo orario, è compatibile con l'organizzazione dell'orario di servizio scolastico.

Si esprime, pertanto, parere FAVOREVOLE alla modifica del rapporto di lavoro a tempo parziale del/la richiedente

Si esprime parere NON FAVOREVOLE alla trasformazione/modifica del rapporto di lavoro a tempo parziale del/la richiedente per le seguenti ragioni:

Data, ____ / ____ /2026

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(cognome nome)
