



LICEO GINNASIO STATALE “G. VERGA” - 95031 ADRANO (CT)

SEDE CENTRALE SEZ. SCIENTIFICA – SCIENZE APPLICATE Via S. D'Acquisto, 16 - Tel. 095/6136075-7692582 Fax 095/7698652
SUCC.: SEZ. CLASSICA – LINGUISTICA – SCIENZE UMANE – ECONOMICO SOCIALE Via Donatello, 80 - Tel. 095/6136084 Fax 095/7694523
C.F. 80012580876 - Cod. Mecc. CTPC01000A - E-mail ctpc01000a@istruzione.it - PEC: ctpc01000a@pec.istruzione.it
Sito Web scuola : www.liceovergadrano.edu.it



CIRCOLARE N. 289

AI DOCENTI
AL PERSONALE ATA
AL DSGA
AL SITO – A.T. – DISPOSIZIONI GENERALI
SEDE

OGGETTO: TRASFORMAZIONE DEL RAPPORTO DA TEMPO PIENO A TEMPO PARZIALE O RIENTRO A TEMPO PIENO DEL PERSONALE DOCENTE ED A.T.A. - ANNO SCOLASTICO 2026/2027

Con nota prot. 5449 del 20/02/2026 di pari oggetto, acquisita agli atti di questa istituzione scolastica con prot. 1306 del 20/02/2026, l'USR per la Sicilia – Ambito Territoriale di Catania, comunica che, come stabilito in via permanente dall'O.M. 55/98, il **16 marzo 2026** scade il **termine per la presentazione delle domande** per:

- la trasformazione del rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale
- il rientro a tempo pieno del personale docente ed A.T.A.
- la modifica dell'orario di servizio del personale in posizione di part-time.

Si ricorda altresì che il contratto di part-time è di durata minima biennale e che, in assenza di revoca da parte dell'interessato, si intende automaticamente prorogato di anno in anno.

Nella citata nota dell'Ambito Territoriale sono indicati gli adempimenti della Segreteria scolastica, che dovrà:

- inviare copia delle nuove domande presentate dal personale interessato;
- acquisire al SIDI le istanze;
- predisporre i contratti d'instaurazione, modifica, revoca successivamente alla pubblicazione degli elenchi del personale ammesso da parte dell'Ambito territoriale;
- trasmettere **entro il 1° giugno** copia dei provvedimenti adottati all'Ambito Territoriale;
- trasmettere entro il 1° giugno al MEF l'originale dei provvedimenti adottati per il conseguente adeguamento stipendiale.

Si allegano alla presente, in formato PDF:

- Informativa
- Modello di domanda di trasformazione/modifica del rapporto di lavoro;
- Modello di domanda rientro tempo pieno.

Adrano, 20/02/2026

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Loredana Lorena
(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi
dell'art.3, comma 2, D. L.vo n. 39/1993)



Ministero dell'Istruzione e del Merito

Informativa sul trattamento dei dati ai sensi dell'art. 13 Regolamento UE 679/2016

Informativa sul trattamento dei dati personali (Art. 13 del Regolamento UE 679/2016)

Il Ministero dell'Istruzione e del Merito in qualità di Titolare del trattamento, desidera, con la presente informativa, fornirLe informazioni circa il trattamento dei dati personali che La riguardano.

Titolare del trattamento dei dati

Titolare del trattamento dei dati e' il Ministero dell'Istruzione e del Merito, con sede in Roma presso Viale di Trastevere, n. 76/a, 00153 Roma, al quale ci si potrà rivolgere per esercitare i diritti degli interessati. *Ambito territoriale di Catania*, email: usp.ct@Istruzione.it - pec: uspct@postacert.Istruzione.it

Il Contitolare del trattamento è Istituzioni scolastiche.

Responsabile della protezione dei dati

Il Responsabile della protezione dei dati personali del Ministero dell'Istruzione e del Merito e' stato individuato è stato individuato nella Dott.ssa Simona Montesarchio, Capo Dipartimento per le risorse, l'organizzazione e l'innovazione digitale. Email: rpd@Istruzione.it – Email PEC: rpd@postacert.istruzione.it.

Finalità del trattamento e base giuridica

La finalità del trattamento e' Gestione del personale della scuola..

La base giuridica del trattamento dei dati personali e' rappresentata da Esecuzione di un compito di interesse pubblico o pubblici poteri del titolare derivante da normativa nazionale, secondo quanto previsto dall'articolo 6, comma 1, lettera e) del Regolamento (UE) 2016/679.

In particolare, la normativa che rende lecito il trattamento e' D. lg.vo 297/94 .

Obbligo di conferimento dei dati

I dati Dati anagrafici; da Lei conferiti hanno natura obbligatoria per il conseguimento delle finalità di cui sopra; il loro mancato, parziale o inesatto conferimento potrebbe avere come conseguenza l'impossibilità di fornirLe i servizi richiesti.

Destinatari del trattamento

I dati personali, una volta acquisiti sono trattati unicamente per il conseguimento delle finalità indicate, e possono essere trattati dalle seguenti categorie di soggetti:

- Pubblica Amministrazione.
- Dipendenti e collaboratori autorizzati del Responsabile del trattamento.

Trasferimento di dati personali verso paesi terzi o organizzazioni internazionali

Non sono previsti trasferimenti di dati personali verso paesi terzi o organizzazioni internazionali..

Periodo di conservazione dei dati personali

I dati personali sono conservati dal Ministero dell'Istruzione e del Merito per il tempo strettamente necessario per lo svolgimento delle finalita' istituzionali.

Diritti degli interessati

Il Regolamento (UE) 2016/679 attribuisce ai soggetti interessati i seguenti diritti: a) diritto di accesso (art. 15 del Regolamento (UE) 2016/679), ovvero di ottenere in particolare - la conferma dell'esistenza dei dati personali, - l'indicazione dell'origine e delle categorie di dati personali, della finalita' e della modalita' del loro trattamento, - la logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici, - gli estremi identificativi del Titolare del trattamento dei dati personali, del Responsabile del trattamento dei dati personali e dei soggetti o categorie di soggetti ai quali i dati sono stati o possono essere comunicati, - il periodo di conservazione; b) diritto di rettifica (art. 16 del Regolamento (UE) 2016/679); c) diritto alla cancellazione (art. 17 del Regolamento (UE) 2016/679); d) diritto di limitazione di trattamento (art. 18 del Regolamento (UE) 2016/679); e) diritto alla portabilita' dei dati (art. 20 del Regolamento (UE) 2016/679); f) diritto di opposizione (art. 21 del Regolamento (UE) 2016/679); g) diritto di non essere sottoposti a una decisione basata unicamente sul trattamento automatizzato, compresa la profilazione, che produca effetti giuridici che li riguardano o che incida in modo analogo significativamente sulle loro persone (art. 22 del Regolamento (UE) 2016/679). In relazione al trattamento dei dati che La riguardano, si potrà rivolgere al Titolare del trattamento per esercitare i Suoi diritti.

Diritto di reclamo

Gli interessati nel caso in cui ritengano che il trattamento dei dati personali a loro riferiti sia compiuto in violazione di quanto previsto dal Regolamento UE 679/2016 hanno il diritto di proporre reclamo al Garante, come previsto dall'art. 77 del Regolamento UE 679/2016 stesso, o di adire le opportune sedi giudiziarie ai sensi dell'art. 79 del Regolamento UE 679/2016.

Processo decisionale automatizzato

Non e' previsto un processo decisionale automatizzato ai sensi dell'art. 14 comma 2 lettera g) del Regolamento (UE) 679/2016.

MODELLO DI DOMANDA PART-TIME

__l__ sottoscritt _____ nat __a__
(prov.) il _____ titolare presso _____
in qualità di _____ Ordine di scuola _____ tipo posto/cl conc _____, ai
sensi 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 01/09/_____ e 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 tale 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) esistenza di motivate esigenze di studio, valutate dall'Amministrazione di competenza; (**documentare con idonea certificazione**).

__l__ sottoscritt 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 (solo per il personale ATA)

__l__ sottoscritt dichiara fin d'ora di accettare che l'articolazione oraria del part time (ovvero i giorni in cui verrà effettuata la prestazione lavorativa) sarà definita annualmente in relazione alla compatibilità dell'orario richiesto con l'orario definitivo delle lezioni che verrà elaborato all'inizio di ciascun anno scolastico, e di accettare altresì eventuali variazioni del proprio orario di servizio rese necessarie per garantire l'unicità dell'insegnamento, in seguito alla definizione del numero effettivo di classi autorizzate in sede di adeguamento dell'organico di diritto alla situazione di fatto.

Allega i seguenti documenti e/o dichiarazioni personali: _____

Data _____ Firma _____
Firma di autocertificazione

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000 -da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola)

**AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL
REGOLAMENTO UE 679/2016**

Il/la _____ sottoscritto/a _____ nato/a
a _____ il _____ con la presente autorizza l'istituzione
scolastica _____ all'utilizzo dei dati personali per la seguente procedura: TRASFORMAZIONE del
rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale per l'a.s. 2026/2027, per cui ha prodotto domanda in data
odierna.

A tal fine dichiara di avere letto e preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE
679/2016.

Catania,

Firma

Riservato alla istituzione scolastica:

Assunta al protocollo della scuola al n. _____ del _____

Preso atto della dichiarazione resa dall'interessato, si dichiara che la richiesta e l'orario di riduzione
di lavoro a tempo parziale **È 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.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Data _____

Fac-simile domanda rientro a tempo pieno-

AI DIRIGENTE SCOLASTICO

.....

Il/La sottoscrittnat ... a
(prov.) ilresidente avia
.....n.....tel....., in servizio nel corrente
anno scolastico in qualita' di :
Educatore
Docente di scuola materna
Docente di scuola elementare
Docente scuola secondaria I grado – classe di concorso
Docente scuola secondaria II grado – classe di concorso
Personale A.T.A. – Profilo :
titolare di contratto di lavoro a tempo parziale dall' anno scolastico senza soluzione di
continuità (estremi del contratto : prot. n. del.....)

C H I E D E

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

Data :

Firma

**AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL
REGOLAMENTO UE 679/2016**

Il/la sottoscritto/a nato/a
a.....il con la presente autorizza l'istituzione
scolastica _____ all'utilizzo dei dati personali per la seguente procedura: rientro a tempo pieno per
l'.a.s. 2026/2027 per cui ha prodotto domanda in data odierna.

A tal fine dichiara di avere letto e preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE
679/2016.

Catania,

Firma