



LICEO SCIENTIFICO E LICEO DELLE SCIENZE UMANE "O.M. CORBINO"

Viale Regina Margherita 16 Tel 0931/68072

Codice meccanografico: SRPS14000A Codice fiscale: 93079130899

e-mail: srps14000a@istruzione.it pec: srps14000a@pec.istruzione.it

www.liceocorbinosiracusa.edu.it

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
del Liceo Scientifico e delle Scienze Umane "O.M. Corbino"
prof.ssa Carmela Fronte
srps14000a@istruzione.it
iscrizionicorbino22@gmail.com

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE #Corbino4Future LICEO SCIENTIFICO QUADRIENNALE

*PERCORSO SPERIMENTALE QUADRIENNALE (Avviso prot. 2451 del Decreto Dipartimentale del 7 dicembre 2021)
Approvazione dall'Ufficio Scolastico Regionale per la Sicilia (Registro regionale dei decreti direttoriali(R).0000007.21-01-2022)*



STUDENTE _____ (cognome) _____ (nome)

Codice Fiscale _____ cittadinanza _____ sesso M F

nato/a a _____ prov. _____ il _____ e residente in _____

prov. _____, via _____ n. _____ CAP _____

Denominazione Scuola di provenienza _____ cod. meccanografico _____

Lingue straniere studiate: inglese francese spagnolo tedesco inglese potenziato

Sezione a cura del genitore richiedente: padre madre tutore

Il/La sottoscritto/a _____, Codice Fiscale _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____ e residente in _____ prov. _____,

CAP _____ via _____ n. _____ Telefono fisso _____,

Cellulare _____ email _____

con la presente

MANIFESTA L'INTERESSE

all'iscrizione per il/la proprio/a figlio/a per l'anno scolastico 2022/23 al Percorso sperimentale del
Liceo Scientifico Quadriennale del Liceo Scientifico e Liceo delle Scienze Umane "O.M. Corbino" di Siracusa.

Luogo e data: _____ Firma del genitore _____



LICEO SCIENTIFICO E LICEO DELLE SCIENZE UMANE "O.M. CORBINO"

Viale Regina Margherita 16 Tel 0931/68072

Codice meccanografico: SRPS14000A Codice fiscale: 93079130899

e-mail: srps14000a@istruzione.it pec: srps14000a@pec.istruzione.it

www.liceocorbinosiracusa.edu.it

Dati del genitore che non ha eseguito la richiesta

padre madre tutore

Cognome _____ Nome _____, Codice Fiscale _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____ e residente in _____ prov. _____,

CAP _____ via _____ n. _____ Telefono fisso _____,

Cellulare _____ email _____

Eventuali note della Famiglia

(Inserire le proprie richieste da fare alla Scuola)

Lo studente intende avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica: Sì NO

Premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della Religione Cattolica nelle scuole di ogni ordine e grado in conformità all'Accordo che apporta modifiche al Concordato Lateranense (art. 9, comma 2)*, il presente modulo costituisce richiesta dell'autorità scolastica in ordine all'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica. La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce e per i successivi anni di corso in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, fermo restando, anche nelle modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica.

La scelta delle attività alternative alla religione potrà essere effettuata in una apposita sezione di "Iscrizioni on line" nel periodo 31 maggio 2022 - 30 giugno 2022, accedendo con le stesse credenziali.

Il sottoscritto, in qualità di Genitore/esercitante la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, dichiara che la scelta è effettuata dallo studente ed è pertanto espressione della sua volontà.

* Art. 9, comma 2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18 febbraio 1984, ratificato con la legge 25 marzo 1985, n. 121, che apporta modificazioni al Concordato Lateranense dell'11 febbraio 1929: "La Repubblica Italiana, riconoscendo il valore della cultura religiosa e tenendo conto che i principi del cattolicesimo fanno parte del patrimonio storico del popolo italiano, continuerà ad assicurare, nel quadro delle finalità della scuola, l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole pubbliche non universitarie di ogni ordine e grado. Nel rispetto della libertà di coscienza e della responsabilità educativa dei genitori, è garantito a ciascuno il diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi di detto insegnamento. All'atto dell'iscrizione gli studenti o i loro genitori eserciteranno tale diritto, su richiesta dell'autorità scolastica, senza che la loro scelta possa dar luogo ad alcuna forma di discriminazione".

Si allega alla presente:

- **copia documento di identità dello studente/della studentessa;**
- **copia Codice Fiscale dello studente/della studentessa;**
- **copia documento di identità del genitore richiedente;**
- **copia Codice Fiscale del genitore richiedente.**

Il richiedente dichiara di aver preso visione dell'informativa per il trattamento dei propri dati personali, effettuato per le finalità legate al presente avviso, pubblicata dall'Istituto al link: <https://netcrm.netsenseweb.com/scuola/privacy/netsense/srps14000a>

Luogo e data: _____ Firma del genitore _____