***Carta intestata dell’Istituto Scolastico***

**Allegato C1**

**Al Dipartimento dell'istruzione, dell'università e del Diritto allo studio**

**Servizio 1 – Funzionamento Scuole statali**

[dipartimento.istruzione@certmail.regione.sicilia.it](mailto:dipartimento.istruzione@certmail.regione.sicilia.it)

**OGGETTO**: Circolare: “Didattica Immersiva - seconda edizione” - Dichiarazione del D.S. idoneità locali

Il sottoscritto ........................................................................................................................, nato a ……………………………… C.F. ………………………. nella qualità di Dirigente Scolastico dell’Istituzione Scolastica Statale ........................................................, cod. mecc. …….…………, con sede in ……………..……… (via, comune, cap, …………), C.F…………………..…….., PEC………………………….……….., tel. …………………., mail……………………………….. ,

Dichiara

* Che l’Istituzione Scolastica rappresentata ha già beneficiato delle risorse stanziate sulla prima edizione della circolare “Didattica Immersiva” per i seguenti plessi:

1. Plesso ……………………..Comune…………………….
2. Plesso……………………...Comune…………………….

* che il plesso prescelto per la realizzazione dell’aula immersiva da utilizzare per le attività di sperimentazione, a valere sulle risorse della seconda edizione della circolare “Didattica Immersiva” ha sede in un comune diverso da quello in cui ha/hanno sede i plessi già finanziati ed è il seguente:

1. Plesso………………………Comune ………………………

* Che il plesso interessato dispone di locali idonei all’installazione delle attrezzature di cui al progetto presentato.

**Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *Il Dirigente scolastico***

*(firma digitale formato Pades grafico\*)*

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

(\*) Il documento è firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs. 82/2005 s.m.i. e norme collegate e sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa.