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

**Allegato A**

**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” - Domanda di contributo (a.s. 2024/2025).**

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

CHIEDE

la concessione del contributo di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, per il programma di investimento dal Titolo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per le spese come di seguito specificate:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| A) spese per la realizzazione e l’avvio della sperimentazione della didattica immersiva | € |  |
| B) spese di personale per la realizzazione della didattica immersiva in orari extracurriculari | € |  |

Sede dell’Istituzione Scolastica interessata dalla realizzazione dell’aula didattica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A tal fine indica quale referente interno per il progetto: Nominativo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ruolo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Recapiti: cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allega alla presente domanda:

* Allegato B - Scheda Progetto;
* Allegato C - Dichiarazione del DS idoneità locali;
* Copia della delibera del Consiglio di Istituto, o attestazione di avvenuta delibera di approvazione del competente del Consiglio di Istituto o, in alternativa, impegno alla presentazione nella prima seduta utile del Consiglio di Istituto, a firma del Dirigente Scolastico.

**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.