

ISTITUTO STATALE COMPRENSIVO DI SCUOLA
DELL'INFANZIA PRIMARIA E SECONDARIA I GRADO
Via Pergolesi, 13 – SONA (VR)
tel. 045/6081300 – email: vric814009@istruzione.it

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo
di S O N A

Oggetto: Rientro in servizio.

Il/la sottoscritto/a.....

nato/a ail

In qualità di

DICHIARA

Di essere rientrato/a in servizio presso questo ISTITUTO STATALE COMPRENSIVO di
Scuola dell'Infanzia, primaria e secondaria di I grado in data _____

Sona,

Visto: il Dirigente Scolastico
