

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 a .....il .....

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

\_\_\_\_\_