

Al DS _____

Al AT- ROMA
Via Frangipane, 41
00184 Roma

Oggetto: Domanda di revoca dell'istanza presentata entro il 21 ottobre 2024 a seguito delle disposizioni introdotte della legge 30 dicembre 2024 n. 207

Il/La Sottoscritto/a _____ Nato/a _____ Il _____ C .F
_____ residente in _____ Via _____

- in applicazione della nota MIM n. 0025316 del 31/01/2025,

REVOCA

La domanda di cessazione dal servizio inoltrata tramite Polis prot. del

Data, _____

Firma
