

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

\_\_\_\_\_