

Amministrazione destinataria

Comune di Udine

Ufficio destinatario

Richiesta riesame/annullamento atto di diffida e di messa in mora**Il sottoscritto genitore, tutore o affidatario**

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
Residenza					
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala
					Piano
					SNC ☐
					CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria	
				Posta elettronica certificata	

del minore

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza

che ha usufruito del servizio di pre e post accoglienza scolastica

CHIEDE

che l'atto di diffida con messa in mora datato Prot. a sè indirizzato venga:

- ☐ Annullato
☐ Riesaminato

Per i seguenti motivi:

Elenco degli allegati*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- ☐ Eventuale documentazione da allegare alla domanda

Informativa sul trattamento dei dati personali*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- ☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

presentazione non usare per

Udine		
Luogo	Data	Il dichiarante