

**Al Responsabile  
del Settore Politiche Sociali  
del Comune di Maracalagonis**

**OGGETTO: Misura “NIDI GRATIS” 2° semestre 2021 – L.R. 20/2019 – Osservazioni avverso la graduatoria provvisoria.**

**DA PRESENTARE IMPROROGABILMENTE ENTRO IL 29/12/2021**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_, presa visione della graduatoria di cui all'oggetto

## CHIEDE

che venga riesaminata la propria pratica, in quanto (specificare in maniera circostanziata la motivazione):

Allega:

---

---

## Maracalagonis, \_\_\_\_\_

In fede

---

Digitized by srujanika@gmail.com

Allegare copia del documento d'identità del richiedente.