

(luogo), (data)

**Spett.le  
Comitato Etico  
Istituto Auxologico Italiano**

**Oggetto: Studio “.....”**

Il sottoscritto dott./prof..... chiede l’autorizzazione all’effettuazione,  
sotto la propria responsabilità, di uno studio dal titolo  
“.....”.

Scopo dello studio è .....(*breve descrizione della sperimentazione*).

Si allega:

- Protocollo versione n. del ;
- Consenso informato
- .....(*elenco di tutta la documentazione presentata*).

Cordiali saluti,

(*firma*)

---

Approvazione del responsabile dell’Unità Operativa Clinica coinvolta nella ricerca:

Prof./Dott.....U. O.:.....

Firma..... Data .....