

(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