

*Milano, data*

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

Il sottoscritto ..... P.I. dello studio “.....”  
dichiara che lo studio è di natura osservazionale senza uso di farmaci.

Infatti, non è prevista la somministrazione di alcun farmaco e inoltre le procedure diagnostiche e valutative corrispondono alla pratica clinica corrente.

Cordiali saluti,

Firma