Al Comitato Etico

Dell’Università “Sapienza”

Roma

SEDE

Roma,

Oggetto: richiesta di autorizzazione alle rilevazioni necessarie allo svolgimento di ricerca per Tesi sperimentale.

Lo Studente Sig.ra ……………………………………………………………………iscritta al terzo anno del Corso di Laurea in Infermieristica Canale X Sapienza Università di Roma, sta svolgendo una tesi di laurea dal titolo:

" **TITOLO** "

Relatore Prof. *l* Dott.

Obiettivi della ricerca:

A tale scopo necessita di effettuare la somministrazione di un questionario *(validato / non validato [se validato: denominazione dello strumento e bibliografia di riferimento]; composizione dello/degli strumento/i [p.e. composto da 15 domande a risposta multipla di estrazione italiana ovvero non tradotto da altra lingua])* a *(indicare la popolazione oggetto di studio e metodo di raccolta dati [intervista, compilazione diretta/indiretta ecc.])* .

Presso il: "*(indicare luogo e servizi dove verranno effettuate le indagini [p.e. Policlinico Umberto I nei servizi di TI Trapianti e TI Neonatale])*".

La rilevazione verrà effettuata in forma anonima e comunque ai sensi del Decreto Legislativo 196/ 2003 e successive modificazioni. I dati saranno utilizzati esclusivamente nel contesto accademico per l'espletamento della tesi.

Si richiede pertanto di autorizzare lo svolgimento della ricerca descritta

Il Relatore