



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DEL MOLISE

DIPARTIMENTO DI MEDICINA E DI SCIENZE DELLA SALUTE

Dichiarazione di Obiezione di Coscienza alla Sperimentazione Animale

Al Direttore del Dipartimento di Medicina
e di Scienze della Salute
Università degli Studi del Molise

Il/La sottoscritto/a nato/a a
il, residente a
.....(via e città)
iscritto/a al anno del Corso di Laurea
dell'Università degli Studi del Molise, matricola numero

presa visione della Legge 12 ottobre 1993 n. 413 "Norme sull'obiezione di coscienza alla
sperimentazione animale" (G.U. n. 244 del 16 ottobre 1993)

DICHIARA

la propria obiezione di coscienza ad ogni atto connesso con la sperimentazione animale ai sensi della
stessa Legge n. 413/1993.

li ___/___/_____

In Fede

