

**DICHIARAZIONE DI OBIEZIONE DI COSCIENZA ALLA SPERIMENTAZIONE ANIMALE
PER STUDENTI UNIVERSITARI (LEGGE 413/93)**

Ill.mo Sig. Preside
Facoltà di Scienze matematiche, fisiche e naturali
Università Cattolica del Sacro Cuore
Brescia

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

cognome e nome _____|

nato/a il |__|_| |__|_| |__|_|_|_|_| a _____| prov. |__|_|

iscritto/a per l'a.a. |_____| al corso di laurea |_____|

della Facoltà di Scienze matematiche, fisiche e naturali dell'Università Cattolica del Sacro Cuore,
n. matricola |_____|

e-mail |_____| tel. cell. |_____|

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

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ,

la propria obiezione di coscienza ad ogni atto connesso con la sperimentazione animale ai sensi della stessa
Legge n. 413/93, nell'esercizio del diritto alle libertà di pensiero, coscienza e religione riconosciute dalla
Dichiarazione universale dei diritti dell'uomo, dalla Convenzione per la salvaguardia dei diritti dell'uomo e
delle libertà fondamentali e dal Patto internazionale relativo ai diritti civili e politici,

per l'anno accademico

|_____|

per le esercitazioni di

|_____|

per gli insegnamenti di

|_____|

per le attività connesse alla realizzazione della tesi di laurea

|_____|

Data _____

Firma _____

Il/La sottoscritto/a allega fotocopia del documento di identità in corso di validità