MODULO DI CONSENSO ALLA VACCINAZIONE ANTI-COVID-19
PER MINORI DI ANNI 18

DATI IDENTIFICATIVI DEL VACCINANDO

Cognome Nome…….....

Data di nascita……Luogo di nascita…….....

Residenza…….....…….....

Telefono ……..Mail …….....

Numero tessera sanitaria (se disponibile)……

Codice fiscale……..

DATI IDENTIFICATIVI DEI GENITORI O DI ALTRI SOGGETTI TITOLARI DELLA POTESTA' GENITORIALE

1) Genitore/Titolare della potestà genitoriale
Cognome Nome…….…….....
nato a ……..... il ……
Documento di identità n. ……..….....……...
Rilasciato da …….....……..il…….....
Scadenza ……....……
2) Genitore/Titolare della potestà genitoriale
Cognome Nome…….…….....
nato a ……..... il ……
Documento di identità n. ……..….....……...
Rilasciato da …….....……..il…….....
Scadenza ……....……

Il_ sottoscritt_/_____
consapevole/i delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali, previsti in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, anche ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità,

DICHIARA/DICHIARANO
sotto la propria responsabilità:

- di aver letto, di aver ricevuto illustrazioni in una lingua nota e di aver del tutto compreso la Nota Informativa redatta dalla Agenzia Italiana del Farmaco (AIFA) del vaccino:_____
- di aver riferito al Medico le patologie del minore, attuali e/o pregresse, e le terapie in corso di esecuzione;
- di aver avuto la possibilità di porre domande in merito al vaccino e allo stato di salute del minore ottenendo risposte esaurienti e da me/noi comprese;
- di essere stato adeguatamente informato con parole a me/noi chiare;
- di aver compreso i benefici ed i rischi della vaccinazione del minore, le modalità e le alternative terapeutiche, nonché le conseguenze di un eventuale rifiuto o di una rinuncia al completamento della vaccinazione con la seconda dose, se prevista;
- di essere consapevole/i che qualora si verificasse qualsiasi effetto collaterale sarà responsabilità del genitore/soggetto titolare della potestà genitoriale informare immediatamente il Medico curante del minore e seguirne le indicazioni;
- di accettare di rimanere con il minore nella sala d'aspetto per almeno 15 minuti dalla somministrazione del vaccino per assicurarsi che non si verifichino reazioni avverse immediate;

- di aver acquisito l'assenso dell'altro genitore, impossibilitato a presenziare nella giornata odierna, mediante delega scritta corredata da copia di documento di identità (in allegato);
- di esercitare da solo/a la potestà genitoriale, ai sensi della normativa vigente;

SPAZIO RISERVATO AD EVENTUALI PROVVEDIMENTI DEL TRIBUNALE DEI MINORI RELATIVAMENTE ALLA POTESTA' GENITORIALE

Provvedimento del Tribunale dei Minori di ……..…….....…….....

n. ……..... data …….

di ACCONSENTIRE ED AUTORIZZARE la somministrazione del VACCINO COVID 19_____

Data e Luogo _____

Firma del minore _____

Firma del 1°genitore/soggetto titolare della potestà genitoriale

_____

Firma del 2°genitore/soggetto titolare della potestà genitoriale

_____

****
****

di RIFIUTARE la somministrazione del VACCINO COVID 19 _____

Data e Luogo_____

Firma del minore_____

Firma del 1°genitore/soggetto titolare della potestà genitoriale _____

Firma del 2°genitore/soggetto titolare della potestà genitoriale _____

****
****

Professionisti Sanitari dell'equipe vaccinale

Cognome e Nome (Medico) _____

confermo che il Vaccinando e il genitore/ soggetto titolare della potestà genitoriale hanno espresso il consenso alla Vaccinazione, dopo essere stati adeguatamente informati.

Firma _____

Cognome e Nome e _____ Ruolo_____

confermo che il Vaccinando e il genitore/ soggetto titolare della potestà genitoriale hanno espresso il consenso alla Vaccinazione, dopo essere stati adeguatamente informati.

Firma_____

La presenza del 2° sanitario non è indispensabile in caso di Vaccinazione in ambulatorio o altro contesto ove operi un singolo Medico, al domicilio o in stato di criticità logistico-organizzativa.

N.B. LA VACCINAZIONE NON POTRA' ESSERE EFFETTUATA IN CASO DI MANCANZA DEI DOCUMENTI SOPRA CITATI