AGGIORNAMENTO DELLO STATO DI SALUTE
(DA INVIARE AD OGNI APPUNTAMENTO SUCCESSIVO AL PRIMO)

Dati identificativi del soggetto vaccinando

Nome……..Cognome……

Nato/a a…….....il ……..…/..……/……

Scuola di appartenenza…….……Classe……..…Sez. ……..

Dati identificativi del genitore o di chi ne fa le veci

Nome……..……Cognome……...……

Nato/a a……..….....il ……..…/……..…/……

Tipo di documento……..n°……..…… scadenza il……/……/……

Recapito telefonico……..

Con la presente dichiaro che mio figlio/a **in data odierna è in condizioni di buona salute** e non presenta variazioni dello stato di salute rispetto alla comunicazione resa in occasione della prima seduta vaccinale.

Dichiaro, altresì, che mio figlio/a:

- □ **non ha presentato reazioni alle vaccinazioni precedenti;**
- □ **ha presentato le seguenti reazioni: …….**

La presenza di vostro figlio/a in seduta vaccinale scolastica nella data prevista, vale come conferma dello Stato di salute sottoscritto dai genitori precedentemente nell'Anamnesi pre-vaccinale.

Firma del genitore 1 (1°firma) _____

Firma del genitore 2 (1°firma) _____

OPZIONALE: Voglio essere presente alla seduta vaccinale di mio figlio/a presso l'istituto scolastico frequentato.

Firma del genitore1 (2ª firma) _____

Firma del genitore2 (2ª firma) _____

Addi, _____/_____/_____

AVVERTENZE

Il Progetto "Vaccinazioni a scuola" è una iniziativa del Servizio di Igiene e Sanità Pubblica della Asl Bari – Area metropolitana, realizzata in stretta collaborazione con l'Ufficio Scolastico Provinciale e il Dirigente Scolastico dell'Istituto. Il Progetto ha l'obiettivo di favorire la prevenzione e tutelare la salute dei ragazzi direttamente all'interno del contesto scolastico, facilitando l'accesso ai servizi vaccinali previsti per questa fascia d'età.

I dati saranno trattati esclusivamente per motivi di sanità pubblica dal personale sanitario della ASL Bari - Servizio di Igiene e Sanità Pubblica, per la Campagna vaccinale degli adolescenti e per le finalità previste dal Calendario vaccinale regionale vigente, la Legge Regionale n.1/2024, ed i programmi del Piano Nazionale di Prevenzione vaccinale 2023-2025, in materia di prevenzione del Carcinoma dell'utero e delle Malattie infettive.

A tal fine saranno garantite sicurezza, riservatezza e protezione secondo quanto previsto in ambito sanitario dalle normative vigenti in materia tutela della privacy e dal Regolamento UE 679/2016.

Inoltre, lo scambio di informazioni tra la Scuola e la ASL avviene ai sensi e per gli effetti previsti dal D.Lgs. 82/2005 e per le sole finalità connesse all'attuazione della Legge Regionale n.1/2024.

La Scuola, quale vettore logistico cieco, si occuperà della mera consegna direttamente al personale sanitario ASL.

Si fa presente che in mancanza della presente, debitamente firmata, non si procederà alla somministrazione di alcun vaccino e si intenderà l'intenzione di non aderire al progetto di Sanità pubblica "Vaccinazioni a scuola" della ASL Bari. In tal caso, lo stesso programma vaccinale potrà essere svolto direttamente presso l'Ambulatorio vaccinale competente per residenza, previa prenotazione.