DISSENSO INFORMATO

Al responsabile del Servizio di Igiene e Sanità Pubblica

Della ASL di……………......................e P.C.

Al Sindaco del Comune di ..................

I sottoscritti....................................................................................

Genitori di ..........................................................

Nato/a a...................... il.....................

Residente a....................................................

In merito alle vaccinazioni di nostro/a figlio/a................................................... abbiamo condotto un lungo e serio approfondimento del problema, da cui emerge quanto segue:

* Dopo i contatti avuti con gli operatori sanitari possiamo ritenere di non essere stati obiettivamente informati sui benefici e i rischi delle vaccinazioni.
* Il Servizio di Igiene e Sanità Pubblica non può offrirci garanzia di innocuità dei vaccini.

Riteniamo pertanto, quali genitori, di dover ulteriormente approfondire
la questione vaccinazioni nel primario interesse di nostro/a figlio/a................................................. in particolare sul punto dei rischi e danni ampiamente riportati dalla letteratura scientifica nazionale ed internazionale che gli enti preposti non ci hanno mai debitamente comunicato.

Siamo stati informati che la mancata vaccinazione comporta la segnalazione agli organi competenti, tuttavia non manchiamo di assumerci la responsabilità della nostra posizione che vuole essere di ragionevole cautela rispetto ad un trattamento sanitario la cui sicurezza risulta essere alquanto controversa anche nel mondo scientifico.

Data...................................

Il padre e la madre