



Associazione Italiana per lo Sviluppo del **TA**lento e della **PI**usdotazione



European **T**alent **C**enter of **G**enoa

9° Summer camp AISTAP – Genova, 24 giugno – 29 giugno 2019

MODULO D'ISCRIZIONE 6 – 9 ANNI

Arrivo: le attività iniziano lunedì 24 giugno alle ore 9:00. È prevista l'accoglienza dei partecipanti che, per propria comodità, scelgono di alloggiare presso il Collegio: sarà effettuata dalle 16 alle 19 del 23 giugno.

Location: Collegio Emiliani, Via Provana di Leyni, 15 – 16167 Genova – Nervi.

Partenza: la mattina di sabato 29 giugno entro le ore 11.

Programma generale

- Ore 8.30 sveglia e colazione.
- Ore 9.30 inizio attività.
- Ore 11.00 pausa.
- Ore 11.15 ripresa attività.
- Ore 12.30 fine attività della mattina.
- Ore 13.00 pranzo e attività di svago.
- Ore 15.00 inizio attività.
- Ore 16.30 pausa.
- Ore 16.45 inizio attività
- Ore 18.00 fine attività del pomeriggio.



European **T**alent **C**enter of **G**enoa

Per chi alloggia è inclusa

- Ore 19.30 cena.

Attività

Il programma è indicativo per quanto riguarda la suddivisione dell'orario.

Per la descrizione delle attività vedi programma.

Requisiti d'ammissione

Potranno partecipare alle attività i bambini e le bambine che hanno frequentato le classi prima, seconda, terza e quarta elementare, iscritti all'AISTAP o che abbiano avuto una valutazione cognitiva che li collochi nella fascia della dotazione intellettuale, top 5% o dal 95° percentile in su (per avere maggiori informazioni sui criteri, contattare l'AISTAP all'indirizzo [summercamp\(at\)aistap.org](mailto:summercamp(at)aistap.org) sostituendo la dicitura "(at)" con il simbolo @). In ogni caso, per questioni assicurative, ogni partecipante dovrà iscriversi all'AISTAP. **Per ogni partecipante che alloggerà presso il Collegio Emiliani, è obbligatoria la presenza di un adulto accompagnatore che soggiorerà in camera con il/la bambino/a. Anche l'accompagnatore dovrà iscriversi all'associazione. È prevista la supervisione del personale AISTAP dalle ore 9 alle ore 18:30 dal lunedì al venerdì. Prima e dopo tale orario i partecipanti dovranno essere in carico all'accompagnatore.**

FORMULA DAY CAMP

Quest'anno, è previsto unicamente un Summer Camp in formula "Day". In altre parole, le attività strutturate terminano alle ore 18.00. Se si cerca anche un alloggio per la notte, leggesi "Formula Full Camp" sotto.

- 325 euro per gli Amici Junior dell'AISTAP (QUOTA PARTECIPANTE)



European **T**alent **C**enter of **G**enoa

La quota comprende tutte le attività ed il pranzo dal lunedì al venerdì. Il ritrovo è presso il Collegio Emiliani alle ore 9.00 dal lunedì al venerdì ed il rientro a casa è previsto alle ore 18.00.

FORMULA FULL CAMP

Questa formula è stata pensata per aiutare le famiglie che possono beneficiare di un aiuto, non avendo appoggio a Genova, nel trovare alloggio per la settimana del Camp.

- 525 euro per gli Amici Junior dell'AISTAP (QUOTA PARTECIPANTE). La quota comprende il vitto e l'alloggio dalla cena del 23 giugno sino alla colazione del 29 giugno e tutte le attività previste nel programma fino alle ore 18.00. Non comprende gli extra o le spese personali. A ciascuna famiglia iscritta sarà data una camera al Collegio.
- Quota accompagnatore (vitto e alloggio per lo stesso periodo): 270 euro.

Scadenze da ricordare

- 20 aprile 2019: termine ultimo per iscriversi. Oltre tale data, sarà possibile iscriversi inviando una richiesta all'organizzazione che provvederà a verificare la disponibilità dei posti. Il modulo d'iscrizione va inviato, compilato e sottoscritto, in formato elettronico all'indirizzo [summercamp\(at\)aistap.org](mailto:summercamp(at)aistap.org), sostituendo la dicitura "(at)" con il simbolo @. Contestualmente, dovrà essere versata la caparra di 250 euro sul conto corrente indicato in seguito. La conferma di iscrizione all'attività verrà inviata solo dopo aver verificato il versamento della caparra. Nel caso di iscrizione successiva al 20 aprile, prima di versare la caparra si dovrà attendere la conferma della disponibilità del posto da parte dell'organizzazione.
- 10 maggio 2018: termine ultimo per il pagamento del saldo della quota d'iscrizione.

Schema riepilogativo:

- Quota d'iscrizione partecipante: _____



Associazione Italiana per lo Sviluppo del **TA**lento e della **PI**usdotazione



European **T**alent **C**enter of **G**enoa

- Quota d'iscrizione accompagnatore: _____
- Quota d'iscrizione di eventuali altri partecipanti: _____
- Totale: _____

La caparra ed il saldo devono essere versati sul conto corrente intestato all'AISTAP:

IBAN: IT66 K076 0101 4000 0000 4846 723

BIC/SWIFT: BPPIITRRXXX

Indirizzo del campo

Collegio Emiliani, Via Provana Di Leyni, 15

16167 **Genova** - Nervi (GE) Home page:

www.collegioemiliani.it

Telefono 010-3202075.

La scheda di iscrizione ed il regolamento vanno compilati, firmati ed inviati in formato elettronico all'indirizzo [summercamp\(at\)aistap.org](mailto:summercamp(at)aistap.org), sostituendo la dicitura "(at)" con il simbolo @.

Per informazioni: scrivere via e-mail all'indirizzo [summercamp\(at\)aistap.org](mailto:summercamp(at)aistap.org), sostituendo la dicitura "(at)" con il simbolo @ o chiamare al numero 3802449597 (dal lunedì al venerdì, dalle 9.30 alle 13.00)

MODULO DI ISCRIZIONE

Dati del partecipante

AISTAP- via Maragliano 5/7- 16121 – Genova – Italia
Codice Fiscale: 95139460109 - P. Iva: 02366410997
Cell.: +39 349 828893 - www.aistap.org – info@aistap.org



European Talent Center of Genoa

Nome _____

Cognome _____

Sesso F M

Nato/a il _____ Luogo di nascita _____

Residente in _____

Città _____ Cap _____

Allergie/intolleranze alimentari/medicinali con prescrizione medica _____

Sarà accompagnato e dormirà in camera con:

1°accompagnatore _____

2°accompagnatore: _____

Preferenza stanze (barrare la casella corrispondente):

☺ 2 letti ☺ 3 letti ☺ 4 letti (le camere a due letti saranno assegnate sino ad esaurimento posti, in base alla data di iscrizione e ne verrà data conferma all'atto dell'iscrizione)

PADRE

Nome _____

Cognome _____

Residente in _____

Telefono 1 _____ Telefono 2 _____

E – mail _____



Associazione Italiana per lo Sviluppo del **TA**lento e della **PI**usdotazione



European Talent Center of Genoa

MADRE

Nome _____

Cognome _____

Residente in _____

Telefono 1 _____ Telefono 2 _____

E – mail _____

Noi sottoscritti chiediamo che nostro/a figlio/a possa partecipare al camp estivo dell'AISTAP che avrà luogo dal 24 giugno al 29 giugno, comprese tutte le attività che verranno organizzate da AISTAP all'interno del camp stesso.

Firma del padre _____

Firma della madre _____

Firma eventuale del tutore legale _____