



11° Summer camp AISTAP – Genova, 19 – 25 giugno.

MODULO D'ISCRIZIONE

Arrivo: l'accoglienza dei partecipanti è prevista dalle 16 in poi del 19 giugno, presso il Collegio Emiliani, Via Provana Di Leyni, 15 – 16167 Genova – Nervi.

La partenza è la mattina del 25 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 12.45 fine attività della mattina.
- Ore 13.00 pranzo e attività di svago.
- Ore 15.00 inizio attività.
- Ore 16.30 inizio attività ricreative e di socializzazione.
- Ore 19.30 cena.
- Ore 20.30 attività serali.
- Ore 22.30 rientro.

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/le ragazzi/e che l'anno precedente hanno frequentato le classi della scuola secondaria di secondo grado 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 quest'ultimo caso dovranno comunque associarsi all'AISTAP compilando la scheda di iscrizione e versando la quota annuale residua sino a dicembre 2022.

Per i requisiti relativi all'emergenza sanitaria, fare riferimento al regolamento.

Quote di partecipazione

FORMULA FULL CAMP

Dal 19 al 25 giugno: 550 euro

La quota comprende il vitto e l'alloggio dalla sera del 19 giugno sino alla colazione del 25 giugno e tutte le attività previste nel programma. Non comprende gli extra e le spese personali.

FORMULA DAY CAMP

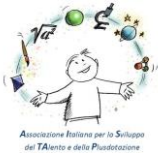
I partecipanti che desiderano partecipare alle attività ma dormire a casa o in un'altra sistemazione, potranno farlo pagando una quota ridotta.

Dal 20 al 24 giugno: 325 euro

La quota comprende tutte le attività ed i pranzi.

Scadenze da ricordare

10 giugno 2022: termine ultimo per iscriversi e per il pagamento della quota di partecipazione. Il modulo di iscrizione e il regolamento dovranno essere compilati in ogni loro parte e inviati a [summercamp\(at\)aistap.org](mailto:summercamp(at)aistap.org), sostituendo la dicitura (at) con il simbolo @. Contestualmente, dovrà essere inviata testimonianza del pagamento della quota di partecipazione sul conto corrente indicato in seguito. La conferma di iscrizione all'attività verrà inviata solo dopo aver verificato il versamento della quota.



Se ci sono famiglie che vorrebbero partecipare ma che hanno bisogno di richiedere un sostegno economico, possono scrivere alla presidente dell'AISTAP all'indirizzo annamaria.roncoroni@gmail.com.

Ecco i dati del corrente intestato ad Associazione Italiana per lo Sviluppo del Talento e della Plusdotazione:

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: 0103202075

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 qualunque informazione o chiarimento, si prega di inviare una mail all'indirizzo [summercamp\(at\)aistap.org](mailto:summercamp(at)aistap.org), sostituendo la dicitura (at) con il simbolo @, oppure chiamare al numero 3802449597 (dal lunedì al venerdì, dalle 9.30 alle 13).



MODULO DI ISCRIZIONE

DATI DEL PARTECIPANTE

Nome _____ Cognome _____ Sesso **M F**

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

Indirizzo _____ Città _____ CAP _____

Allergie/intolleranze/preferenze alimentari/medicinali con prescrizione medica

Con chi voglio stare in stanza



DATI DEI GENITORI/TUTORE LEGALE

MADRE

Nome _____ Cognome _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

Indirizzo _____ Città _____ CAP _____

Numero di telefono _____ e-mail _____

PADRE

Nome _____ Cognome _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

Indirizzo _____ Città _____ CAP _____

Numero di telefono _____ e-mail _____



TUTORE LEGALE

Nome _____ Cognome _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

Indirizzo _____ Città _____ CAP _____

Numero di telefono _____ e-mail _____



Noi sottoscritti chiediamo che nostro/a figlio/a possa partecipare al camp estivo dell'AISTAP, comprese tutte le attività che verranno organizzate da AISTAP all'interno del camp stesso. La formula scelta è:

Dal 19 al 25:

- Day Camp
- Full Camp

Firma del padre _____

Firma della madre _____

Firma del tutore legale _____

Summer Camp organizzato in collaborazione con TALENTI NEL FUTURO ONLUS

