



14° Summer camp AISTAP – Genova – 29 giugno - 5 luglio 2025

MODULO D'ISCRIZIONE

Arrivo: l'accoglienza dei partecipanti è prevista dalle 16:00 alle 19:00 del 29 giugno, presso il Collegio Emiliani, Via Provana Di Leyni, 15 – 16167 Genova – Nervi (in caso di ritardi si prega di avvisare).

La partenza è la mattina del 5 luglio entro le ore 10:00 (liberare la stanza) e gli operatori saranno a disposizione per la custodia dei bagagli al massimo fino alle ore 12:00 in caso di bisogno.

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 in stanza.



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@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 2025 di 27 euro.

Quote di partecipazione

FORMULA FULL CAMP

Dal 29 giugno al 5 luglio: 600 euro

La quota comprende il vitto e l'alloggio dalla sera del 29 giugno sino alla colazione del 5 luglio, le merende e tutte le attività previste nel programma. Non comprende gli extra e le spese personali.

FORMULA DAY CAMP

I partecipanti che risiedono a Genova e desiderano partecipare alle attività ma dormire a casa o che alloggiano presso un'altra struttura, potranno farlo pagando una quota ridotta.

Dall'30 giugno al 4 luglio: 350 euro

La quota comprende tutte le attività, le merende e i pranzi.

Scadenze da ricordare

30 aprile 2025: termine ultimo per iscriversi e per il pagamento della caparra confirmatoria di 250,00 euro (duecentocinquanta/00), sia per i full camp che per i day camp.

31 maggio 2025: pagamento del saldo della quota di partecipazione. Per le iscrizioni tardive, si prega di inviare prima una mail a summercamp@aistap.org per la verifica della disponibilità di posti residui. 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 caparra e poi del saldo della quota di partecipazione sul conto corrente indicato di seguito. La conferma di iscrizione all'attività verrà inviata solo dopo aver verificato il versamento della caparra e poi del saldo della quota di partecipazione.

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.

I versamenti vanno effettuati sul corrente intestato a: 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) o al numero 3498288893.



MODULO DI ISCRIZIONE

DATI DEL PARTECIPANTE

Nome _____ Cognome _____ Sesso **M F**

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

Indirizzo _____ Città _____ CAP _____

Codice fiscale: _____

Allergie/intolleranze/preferenze alimentari/medicinali con prescrizione medica

Con chi voglio stare in stanza

CORSO A SCELTA (crocettare l'alternativa prescelta):

- **La città intelligente**
- **La filosofia in città**



DATI DEI GENITORI

Nome _____ Cognome _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

Indirizzo _____ Città _____ CAP _____

Numero di telefono _____ e-mail _____

Nome _____ Cognome _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

Indirizzo _____ Città _____ CAP _____

Numero di telefono _____ e-mail _____



EVENTUALE 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:

- ☐ Day Camp (dal 30 giugno al 4 luglio)
- ☐ Full Camp (dal 29 giugno al 5 luglio)

Firma _____

Firma _____

Firma del tutore legale _____