

## **15° Summer Camp AISTAP - Piccoli** **Genova, 22 - 26 giugno 2026**

### **ISCRIZIONE**

#### **Informazioni**

Tutte le informazioni circa giorni e orari, location, organizzazione delle attività e altro sono disponibili nel **Programma** del Summer Camp, che invitiamo a leggere prima di iscriversi al camp.

**A chi è destinato il camp:** Il camp è rivolto a bambini/e iscritti/e 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 2026.

**Fascia d'età:** Il camp Piccoli è destinato a bambini/e che abbiano svolto, nell'Anno Scolastico 2025-2026, una classe compresa **fra la prima e la quarta elementare** (scuola primaria). In via eccezionale si possono accettare persone che risultino leggermente al di fuori di questa fascia, ma in ogni caso dopo attento esame da parte del team AISTAP.

#### **Quote di iscrizione:**

- Formula Day Camp (dal 22 al 26 giugno, ore 9:00-18:00) €325. La quota comprende tutte le attività, le merende e i pranzi.

N.B. 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](mailto:annamaria.roncoroni@gmail.com).

## **Modalità di iscrizione**

Inviare all'indirizzo mail **summercamp(at)aistap.org** (sostituendo la dicitura (at) con il simbolo @):

- modulo di iscrizione compilato in ogni sua parte e firmato
- contabile del bonifico, o comunque testimonianza dell'avvenuto versamento della caparra (e poi del saldo).

Essendo l'**iscrizione all'AISTAP necessaria per motivi assicurativi**, sincerarsi di avere effettuato il rinnovo per il 2026 o, se non si è ancora soci, chiedere nella stessa mail di procedere anche con l'iscrizione all'associazione.

## **Scadenze**

**30 aprile 2026:** termine ultimo per iscriversi e per il pagamento della caparra confirmatoria di 250€

**31 maggio 2026:** pagamento del saldo della quota di partecipazione.

È anche possibile, per chi lo desiderasse, effettuare tutto il versamento in una soluzione unica invece della sola caparra.

## **Versamento**

I versamenti vanno effettuati sul seguente conto corrente:

Intestatario: AISTAP

Iban: IT16U0503401437000000011201



## MODULO DI ISCRIZIONE

### Dati del partecipante

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ Sesso  M  F

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Residenza (indirizzo) \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Allergie/intolleranze alimentari

---

---

Farmaci di prescrizione medica

---

---

Note

---

---

**Dati dei genitori (o, se tutore legale, specificare)**

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

Residenza (indirizzo) \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_

mail \_\_\_\_\_

barrare se Tutore legale

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

Residenza (indirizzo) \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_

mail \_\_\_\_\_

Noi sottoscritti chiediamo che nostre figli\* possa partecipare al Summer Camp AISTAP, da lunedì 22 giugno a venerdì 26 giugno, comprese tutte le attività che verranno organizzate durante il camp stesso.

Dichiariamo inoltre:

Di avere letto e compreso il **Regolamento** e la **Politica sul trattamento dei dati personali**, e di accettarli integralmente in ogni punto.

Riguardo l'utilizzo di **immagini fotografiche e riprese audio-visive**, secondo quanto esposto nel Regolamento:

Autorizziamo

Non autorizziamo

Data e luogo, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_