



Associazione Italiana per lo Sviluppo del **TA**lento e della  
**E**uropean **T**alent **C**enter of



**7° Summer camp AISTAP – Genova, 25 giugno – 1 luglio 2017**

**MODULO D'ISCRIZIONE 6 – 9 ANNI**

Arrivo: le attività iniziano lunedì 26 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 25 giugno.  
Location: Collegio Emiliani, Via Provana di Leyni, 15 – 16167 Genova – Nervi. Partenza: la mattina di sabato 1 luglio entro le ore 11 per la formula full camp mentre le attività termineranno venerdì alle 18.00 per il day camp.

**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.



Associazione *Italiana* per lo *Sviluppo* del *TA*lento e della  
*European Talent Center* of



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@aistap.org](mailto:summercamp@aistap.org)). 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 soggiognerà in camera con il/la bambino/a. 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.

- 300 euro (+ 25 d'assicurazione) per gli Amici Junior dell'AISTAP (QUOTA PARTECIPANTE)



Associazione Italiana per lo Sviluppo del **TA**lento e della  
**E**uropean **T**alent **C**enter of



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 19.00.

### **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.

- 500 euro (+25 d'assicurazione) per gli Amici Junior dell'AISTAP (QUOTA PARTECIPANTE). La quota comprende il vitto e l'alloggio dalla cena del 25 giugno sino alla colazione dell'1 luglio 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 2017: 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@aistap.org](mailto:summercamp@aistap.org). Contestualmente, dovrà essere versata la caparra di 250 euro sul conto corrente indicato in seguito.

- 31 maggio 2017: termine ultimo per il pagamento del saldo della quota d'iscrizione.

### **Schema riepilogativo:**

- Quota d'iscrizione partecipante: \_\_\_\_\_
- Quota d'iscrizione accompagnatore: \_\_\_\_\_



Associazione *Italiana* per lo *Sviluppo* del *TA*lento e della  
*European T*alent *C*enter of



- 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 p a g e :

[www.collegioemiliani.it](http://www.collegioemiliani.it)

Telefono 010-3202075.

**La scheda di iscrizione ed il regolamento vanno compilati, firmati ed inviati in formato elettronico all'indirizzo [summercamp@aistap.org](mailto:summercamp@aistap.org).**



Associazione Italiana per lo Sviluppo del **TA**lento e della  
**E**uropean **T**alent **C**enter of



**MODULO DI  
ISCRIZIONE**

Dati del partecipante

Nome \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Sesso  F  M

Nato/a il \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

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  
*European Talent Center* of



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 25 giugno all'1 luglio, 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 \_\_\_\_\_