



## **9° Summer camp AISTAP – Genova, 16 giugno – 22 giugno 2019**

### **MODULO D'ISCRIZIONE**

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

Partenza: la mattina del 22 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 pausa.
- Ore 16.45 inizio attività
- Ore 18.30 fine attività del pomeriggio.
- 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. Quasi tutti i moduli prevedono la suddivisione dei partecipanti in due gruppi in funzione dell'età, per rendere il lavoro più fluido ed



adeguato alle esigenze dei partecipanti.

### **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 2019.

### **Quote di partecipazione**

#### **FORMULA FULL CAMP**

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

La quota comprende il vitto e l'alloggio dalla sera del 16 giugno sino alla colazione del 22 giugno e tutte le attività previste nel programma. Non comprende gli extra e le spese personali. Per chi opta per la formula Day Camp l'arrivo è previsto per le ore 9 del 17 giugno con termine attività il venerdì 21 alle ore 18 e 30.

#### **FORMULA DAY CAMP**

I partecipanti che risiedono a Genova e desiderano partecipare alle attività ma dormire a casa, potranno farlo pagando una quota ridotta.

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

La quota comprende tutte le attività ed il pranzo.



### **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 2019: termine ultimo per il pagamento del saldo della quota d'iscrizione.

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](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\(at\)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  F  M

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

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

Città \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Con chi voglio stare in stanza \_\_\_\_\_

Allergie/intolleranze alimentari/medicinali con prescrizione medica \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

PADRE

Nome \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Telefono 1 \_\_\_\_\_ Telefono 2 \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_



Associazione Italiana per lo Sviluppo del **T**alento e della **P**lusdotazione  
**E**uropean **T**alent **C**enter of **G**enova



MADRE

Nome \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Indirizzo

\_\_\_\_\_

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 16 giugno al 22 giugno 2019, comprese tutte le attività che verranno organizzate da AISTAP all'interno del camp stesso. La formula scelta è:

\_\_\_\_\_ Day Camp

\_\_\_\_\_ Full camp

Firma del padre \_\_\_\_\_

Firma della madre \_\_\_\_\_