



## 13° Summer Camp AISTAP – Genova, 16 – 22 giugno 2024

### VIAGGIO NEL FUTURO

#### MODULO D'ISCRIZIONE

Arrivo: l'accoglienza dei partecipanti che si iscrivono al full camp è prevista dalle 17:00 alle 19:00 del 16 giugno, presso il Collegio Emiliani, Via Provana Di Leyni, 15 – 16167 Genova – Nervi (in caso di ritardi, avvisare). La partenza è prevista la mattina del 22 giugno entro le ore 10:00, ora in cui le camere vanno liberate, ed entro le ore 12:00 per chi ha bisogno di più tempo. Per chi fa solo il day camp gli orari sono dalle 9:00 alle 18:00 dal lunedì al venerdì.

#### Programma generale

- Ore 8:30 sveglia e colazione.
- Ore 9:30 inizio attività.
- Ore 11:00 pausa.
- Ore 11:20 ripresa attività.
- Ore 12:55 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 camera.



## **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 2024.

## **Quote di partecipazione**

### **FORMULA FULL CAMP**

Dal 16 al 22 giugno: 600 euro

La quota comprende il vitto e l'alloggio dalla sera del 16 giugno sino alla colazione del 22 giugno, le merende 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 17 al 21 giugno: 350 euro

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

## **Scadenze da ricordare**

30 aprile 2024: 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 2024: pagamento del saldo della quota di partecipazione. Per le iscrizioni tardive, si prega di inviare prima una mail a [summercamp@aistap.org](mailto: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](mailto: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](http://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

\_\_\_\_\_



## 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 (eventuale)

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 17 al 21 giugno 2024)
- Full Camp (dal 16 al 22 giugno 2024)

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

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

Firma del tutore legale \_\_\_\_\_