

SUMMER CAMP 2026

Modulo di iscrizione / Δήλωση συμμετοχής

DA CONSEGNARE ENTRO IL 25 MAGGIO 2026 UNITAMENTE ALLA RICEVUTA DEL VERSAMENTO DELL'ISCRIZIONE

ΠΑΡΑΔΟΣΗ ΕΩΣ ΤΙΣ 25 ΜΑΪΟΥ 2026 ΜΑΖΙ ΜΕ ΤΗΝ ΑΠΟΔΕΙΞΗ ΠΛΗΡΩΜΗΣ ΤΗΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ

DATI DEL PARTECIPANTE / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΝΤΑ

Nome alunno/a - Ονοματεπώνυμο μαθητή/-ριας

Data di nascita - Ημερομηνία γέννησης

Classe – Τάξη

Nome e cognome di un genitore - Ονοματεπώνυμο γονέα/κηδεμόνα

Via, n° civico, CAP - Οδός, αριθμός, Τ.Κ.

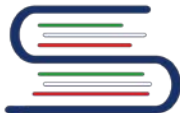
Telefono / Τηλέφωνο

Email

PERIODO DI PARTECIPAZIONE / ΠΕΡΙΟΔΟΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Selezionare il periodo di interesse / Σημειώστε την περίοδο που επιλέγετε

- ☐ 08/06 - 12/06: 85 €
- ☐ 15/06 - 19/06: 85 €
- ☐ 22/06 - 26/06: 85 €
- ☐ 29/06 - 03/07: 85 €
- ☐ 06/07 - 10/07: 85 €
- ☐ 13/07 - 17/07: 85 €



☐ GIORNATA/e SINGOLA/e / ΜΕΜΟΝΩΜΕΝΗ/ες ΗΜΕΡΑ/ες: 20 €

Specificare i giorni / Σημειώστε ποιες: _____

☐ 20/07 - 24/07: 85 €*

*L'attivazione del Summer Camp oltre la seconda settimana di luglio avverrà solo al raggiungimento di un numero minimo di iscrizioni.

Η πραγματοποίηση του Summer Camp μετά τη δεύτερη εβδομάδα του Ιουλίου θα γίνει μόνο εφόσον συμπληρωθεί ο ελάχιστος απαιτούμενος αριθμός εγγραφών.

OFFERTE / ΠΡΟΣΦΟΡΕΣ

Giugno: 320 € invece di 340 €// **Προσφορά Ιουνίου:** 320 € αντί για 340 €

Giugno + Luglio: 480 € invece di 510 €// **Προσφορά Ιουνίου + Ιουλίου:** 480 € αντί για 510 €

In caso di iscrizione di fratelli, dal secondo figlio in poi verrà applicato uno sconto del 5%. Σε περίπτωση εγγραφής αδελφών, από το δεύτερο παιδί και μετά εφαρμόζεται έκπτωση 5%.

INFORMAZIONI IMPORTANTI / ΣΗΜΑΝΤΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

- Possono iscriversi bambini **dai 4 anni** in su che abbiano raggiunto l'autonomia nell'uso del bagno e non utilizzino il pannolino.// Δικαίωμα συμμετοχής έχουν παιδιά **από 4 ετών** και άνω, τα οποία έχουν αποκτήσει αυτονομία στη χρήση της τουαλέτας και δεν χρησιμοποιούν πάνα.
- Il Summer Camp è aperto a bambini e ragazzi **fino ai 14 anni compiuti**.// Το Summer Camp απευθύνεται σε παιδιά και **εφήβους έως 14 ετών**.
- Il Camp si svolgerà dalle **8:30 alle 16:30**. In caso di necessità particolari riguardo agli orari di consegna e ritiro dei partecipanti, si richiede previa comunicazione agli organizzatori e sarà previsto un costo aggiuntivo.// Το Camp θα πραγματοποιείται από τις **8:30 έως τις 16:30**. Σε περίπτωση ιδιαίτερων αναγκών σχετικά με τις ώρες προσέλευσης και αποχώρησης, παρακαλείστε να ενημερώσετε εκ των προτέρων τους διοργανωτές· θα υπάρχει επιπλέον χρέωση.
- Durante il Camp svolgeranno il **tirocinio** alcuni studenti del Liceo Statale Italiano.// Κατά τη διάρκεια του Camp θα πραγματοποιήσουν την **πρακτική** τους μαθητές του Ιταλικού Δημόσιου Λυκείου.
- L'attivazione del **servizio pasti** avverrà solo al raggiungimento di un numero minimo di iscrizioni.// Η **υπηρεσία γευμάτων** θα ενεργοποιηθεί μόνο εφόσον συμπληρωθεί ο ελάχιστος απαιτούμενος αριθμός συμμετοχών.

CIBO E SERVIZIO PRANZO / ΦΑΓΗΤΟ ΚΑΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΓΕΥΜΑΤΟΣ

I/Le ragazzi/e dovranno portare da casa una borraccia e il cibo per lo spuntino e per il pranzo.

Durante il mese di **giugno** sarà possibile usufruire del servizio mensa del bar scolastico di Mira. Generalmente il pasto si compone di piatto principale, insalata e pane; per ulteriori informazioni, Mira fornirà il menù del mese a breve.

Τα παιδιά θα πρέπει να φέρνουν από το σπίτι ένα παγούρι και φαγητό για το κολατσιό και το μεσημεριανό γεύμα.

Κατά τη διάρκεια του μηνός **Ιουνίου** θα είναι δυνατή η χρήση της υπηρεσίας σίτισης του σχολικού κυλικείου της κας Μίρας. Το γεύμα συνήθως αποτελείται από κυρίως πιάτο, σαλάτα και ψωμί. Για περισσότερες πληροφορίες, η κα Μίρα θα μας παρέχει σύντομα το μηνιαίο μενού.

ADESIONE SERVIZIO PRANZO / ΔΗΛΩΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΓΕΥΜΑΤΟΣ

Vi chiediamo gentilmente di indicare qui sotto se desiderate aderire al servizio pranzo preparato da lei.//Παρακαλούμε να δηλώσετε παρακάτω εάν επιθυμείτε να χρησιμοποιήσετε την υπηρεσία γεύματος.

☐ Intendo usufruire del servizio per tutta la settimana _____
(25€ ogni settimana / 5 pranzi)

☐ Επιθυμώ να χρησιμοποιήσω την υπηρεσία για όλη την εβδομάδα _____
(25€ ανά εβδομάδα / 5 γεύματα)

☐ Intendo usufruire del servizio per giorni specifici (6€ per ogni pasto)

☐ Επιθυμώ να χρησιμοποιήσω την υπηρεσία για συγκεκριμένες ημέρες (6€ ανά γεύμα)

INFORMAZIONI SANITARIE / ΣΗΜΑΝΤΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΥΓΕΙΑΣ

Allergia / Αλλεργίες

Sintomi / Συμπτώματα

Intolleranze alimentari / Διατροφικές δυσανεξίες

DICHIARAZIONE DI PARTECIPAZIONE / ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

- **Dichiaro di accettare le condizioni di partecipazione al Summer Camp della Scuola dell'Infanzia.**

Dichiaro inoltre che mio/a figlio/a parteciperà a tutte le attività del programma nel periodo da me indicato.

Assieme al modulo di iscrizione invio/consegno la ricevuta del pagamento.

Il pagamento verrà rimborsato unicamente nel caso in cui l'attività non venga avviata.

- **Δηλώνω ότι αποδέχομαι τους όρους συμμετοχής στο Summer Camp του Ιταλικού Νηπιαγωγείου.**

Συμφωνώ το παιδί μου να πάρει μέρος σε όλες τις δραστηριότητες του προγράμματος κατά την περίοδο που έχω επιλέξει.

Μαζί με τη φόρμα εγγραφής θα στείλω/παραδώσω την απόδειξη πληρωμής.

Η πληρωμή επιστρέφεται μόνο στην περίπτωση μη διεξαγωγής του προγράμματος.

AUTORIZZAZIONE MATERIALE FOTO E VIDEO ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ ΓΙΑ ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΚΟ ΚΑΙ ΒΙΝΤΕΟ ΥΛΙΚΟ

Il/La sottoscritto/a / Ο/Η υπογεγραμμένος/η

_____ Cognome e Nome / Ονοματεπώνυμο

- ☐ AUTORIZZO / ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΩ
☐ NON AUTORIZZO / ΔΕΝ ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΩ

la pubblicazione e/o diffusione del materiale fotografico e video realizzato durante le attività del Summer Camp della Scuola dell'Infanzia della Scuola Italiana di Atene, organizzato in collaborazione con l'Associazione Sportiva Jump.

L'autorizzazione comprende utilizzo su:

- sito web della scuola
- materiali informativi cartacei
- canali di comunicazione ufficiali
- materiali promozionali

την δημοσίευση και/ή χρήση φωτογραφικού και βιντεοληπτικού υλικού από τις δραστηριότητες του Summer Camp του Νηπιαγωγείου της Ιταλικής Σχολής Αθηνών, που διοργανώνεται σε συνεργασία με τον Αθλητικό Σύλλογο Jump.

Η άδεια περιλαμβάνει χρήση σε:

- ιστοσελίδα σχολείου
- έντυπο ενημερωτικό υλικό
- επίσημα κανάλια επικοινωνίας

- προωθητικό υλικό

Questa autorizzazione è gratuita, senza limiti di tempo, e può essere revocata in qualsiasi momento mediante comunicazione scritta.// Η άδεια παρέχεται χωρίς δέσμευση και χρονικό όριο, και μπορεί να ανακληθεί με γραπτή ενημέρωση.

Data e firma / Ημερομηνία και υπογραφή

MODALITÀ DI PAGAMENTO / ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ

1. Bonifico bancario / Τραπεζική κατάθεση

Banca: ALPHA BANK

BIC/SWIFT: CRBAGRAA

IBAN: GR13 0140 4340 4340 0200 2001 175

Beneficiario:

ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΓΟΝΕΩΝ ΚΑΙ ΜΑΘΗΤΩΝ ΤΟΥ ΠΑΙΔΙΚΟΥ ΣΤΑΘΜΟΥ ΚΑΙ ΝΗΠΙΑΓΩΓΕΙΟΥ ΙΤΑΛΙΚΗΣ ΣΧΟΛΗΣ ΑΘΗΝΩΝ

Causale: Nome e Cognome del/la bambino/a + periodo di frequenza

Αιτιολογία: Ονοματεπώνυμο παιδιού + περίοδος συμμετοχής

2. In contanti o POS / Με μετρητά o POS

Presso la segreteria della Scuola dell'Infanzia, previo appuntamento.

Στη γραμματεία του Νηπιαγωγείου, κατόπιν ραντεβού.

Telefono / Τηλέφωνο: 2102020274