**Nome dell’insegnate di protezione degli animali Krax**

Argomento  Livello

Nome dell’insegnante Data

Nome/indirizzo della scuola

**Svolgimento della visita didattica** Il filo conduttore FC serve da base (allegare o aggiungere il titolo)

Obiettivo didattico

Obiettivo didattico raggiunto?  **Sì**  **No**

**Commenti personali**

Compilare il modulo subito dopo la visita didattica e inviarlo per posta o via e-mail a:

**Protezione Svizzera degli Animali PSA**

Scuola Krax

Dornacherstrasse 101

Casella postale 151

4018 Basilea

[krax@protezione-animali.com](mailto:krax@protezione-animali.com)

**Grazie mille.**