**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

**Grazie mille.**