

ESTRATTO dell'Atto di morte del *Soldato*
Corrini Giuseppe iscritto sul Registro tenuto
dal *l' Ospedale da Campo N° 121* a pagina *ventitre*
N. ottantuno d'ordine. *(For. III)*

Il sottoscritto *(3) Tenente S. Ann. Giovanni Giurato*
incaricato della tenuta dei registri di stato civile presso *(2) l' Ospedale da*
Campo N° 121 dichiara che nel Registro
degli atti di morte a pagina *ventitre* ed al N. *ottantuno* d'ordine trovasi inserito
quanto segue: *(4)*

L'anno millenovecento *sedici* ed alli *ventidue* del
mese di *Settembre* nell' *Ospedale da Campo N° 121*
mancava ai vivi alle ore *dieci e minuti trenta*
in età d'anni *ventidue* il *Soldato Corrini Giuseppe*
della 15. comp. del 7. Reg. d'Artilleria

nativo di *Castel Bolognese* provincia di *Parma*
figlio di *Battista* e di *Donata Mariata*
ammogliato con *Donna Maria*
vedovo di *Donna Maria*

Morto in seguito a *ferite su fatto di guerra*
sepolto a *Gorizia*
come risulta da *l' attestazione delle persone a lui sul presente sot-*
tratte

Testimoni: Dr. Rodolfo Galliani
Dr. Antonio Minutelli

Il medico di guardia
Tenente Dr. Nicoli Giuseppe

Per copia autentica

Il (5) L' Ufficiale d' Amministrazione

M. Giovanni Corini



(1) Grado, qualità, nome e cognome del defunto. — (2) Corpo, ospedale od ufficio da cui è tenuto il registro. — (3) Cognome, nome e grado dell'ufficiale incaricato della tenuta del registro. — (4) Si trascriverà per intero, comprese le firme, l'atto di morte come risulta dal registro. — (5) Qualità e firma dell'incaricato della tenuta del registro. — (6) Qualità e firma della persona chiamata alla legalizzazione dell'atto.