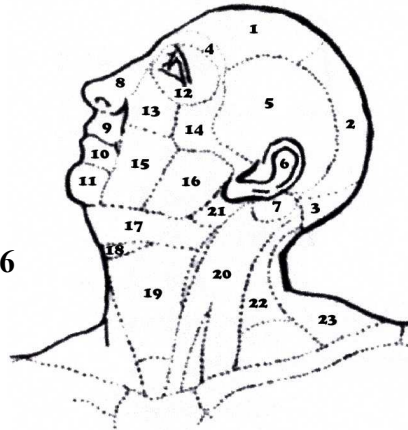


COMPARAZIONE ANTROPOSOMATICA E ANTROPOMETRICA
(tra il volto dell'ignoto ripreso da Eva con tecnica Schreiber e quello di suo padre)

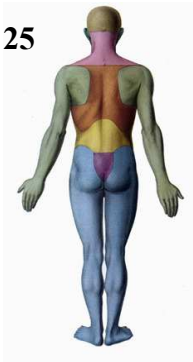
24



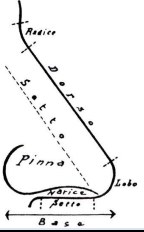
26



25



REGIONI DEL CAPO (connotati salienti)						
1	FRONTALE (Fronte)	Dimensione:	<input type="checkbox"/> Piccola <input type="checkbox"/> Media <input checked="" type="checkbox"/> Grande			
		Forma del profilo:	<input checked="" type="checkbox"/> Concavo <input type="checkbox"/> Rettilineo <input type="checkbox"/> Convesso			
		Direzione del profilo:	<input type="checkbox"/> Sfuggente <input checked="" type="checkbox"/> Intermedio <input type="checkbox"/> Prominente			
		Rughe orizzontali:	<input type="checkbox"/> Presente <input type="checkbox"/> Assente			
2	PARIETALE	Forma:	<input type="checkbox"/> Rettilinea <input type="checkbox"/> Concava <input type="checkbox"/> Stempiatura: <input type="checkbox"/> Presente <input type="checkbox"/> Assente			
2/A	CAPELLI	Lunghezza:	<input type="checkbox"/> Lunghi <input type="checkbox"/> Medi <input checked="" type="checkbox"/> Corti Tipo: <input type="checkbox"/> Ondulati <input type="checkbox"/> Lisci			
		Linea int.:	<input checked="" type="checkbox"/> Punta larga <input type="checkbox"/> Rettilinea <input type="checkbox"/> Curvilinea <input type="checkbox"/> Punta stretta			
		Stempiatura:	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Media <input type="checkbox"/> Leggera Colore: <input type="checkbox"/> Brizzolati			
3	OCCIPITALE	Direzione:	<input type="checkbox"/> Rettilinea <input type="checkbox"/> Concava			
	SOPRACILIARE (Sopracciglia)	Dimensione:	<input type="checkbox"/> Grandi <input checked="" type="checkbox"/> Medie <input type="checkbox"/> Piccole			
		Forma:	<input checked="" type="checkbox"/> Curvilinea <input type="checkbox"/> Rettilinea <input type="checkbox"/> A linea spezzata			
		Foltezza:	<input type="checkbox"/> consistente <input checked="" type="checkbox"/> Normale <input type="checkbox"/> Scarsa			
		Foltezza coda:	<input checked="" type="checkbox"/> Assente <input type="checkbox"/> Presente			
		Foltezza testa:	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Presente			
5	TEMPORALE	<input type="checkbox"/> Attaccatura analoga <input type="checkbox"/> Attaccatura differente				
6	AURICOLARE (Orecchie)	Dimensione:	<input type="checkbox"/> Piccolo <input checked="" type="checkbox"/> Medio <input type="checkbox"/> Grande			
		Forma:	<input type="checkbox"/> Ovale <input type="checkbox"/> Ellissoidale <input type="checkbox"/> Circolare			
		Direzione:	<input type="checkbox"/> Obliqua <input type="checkbox"/> Intermedia			
		Aderenza:	<input type="checkbox"/> Distacc. int <input type="checkbox"/> Normale <input checked="" type="checkbox"/> Distacc. sup <input type="checkbox"/> Distacc. inf			
		Dimensione lobo:	<input type="checkbox"/> Lungo <input type="checkbox"/> Medio <input checked="" type="checkbox"/> Corto			
		Forma lobo:	<input type="checkbox"/> Triangolare <input type="checkbox"/> Curvilinea <input type="checkbox"/> Rettangolare			
		Aderenza lobo al volto:	<input type="checkbox"/> Distaccato <input type="checkbox"/> Normale			
		Profilo lobo:	<input type="checkbox"/> Unito al viso <input type="checkbox"/> Separato			
			1	<input type="checkbox"/> Sporgenza dell'elice	11	<input checked="" type="checkbox"/> Sporgenza inferiore dell'antelice
			2	<input type="checkbox"/> Porzione posteriore dell'elice	12	<input type="checkbox"/> Sporgenza superiore dell'antelice
			3	<input type="checkbox"/> Tubercolo auricolare (Assente)	13	<input type="checkbox"/> Lobo
			4	<input type="checkbox"/> Conca anteriore	14	<input type="checkbox"/> Fossetta digitale
			5	<input type="checkbox"/> Pomo posteriore	15	<input type="checkbox"/> Fossetta scafoidea navicolare
6	<input type="checkbox"/> Trago		16	<input type="checkbox"/> Conca		
7	<input type="checkbox"/> Fossetta intertrago		17	<input type="checkbox"/> Intertrago		
8	<input type="checkbox"/> Antitrango		18	<input type="checkbox"/> Porzione superiore dell'elice		
9	<input type="checkbox"/> Fossetta Auricolare posteriore		19	<input type="checkbox"/> Porzione superiore dell'antelice		
10	<input type="checkbox"/> Porzione inferiore dell'antelice		20	<input type="checkbox"/> Porzione mediana dell'antelice		

7	MASTOIDEA	<input type="checkbox"/> Sporgente	<input checked="" type="checkbox"/> Non sporgente
8	NASALE (Naso) 	Dimensione:	<input type="checkbox"/> Piccolo <input checked="" type="checkbox"/> Medio <input type="checkbox"/> Grande
		Direzione:	<input checked="" type="checkbox"/> Deviato a dx <input type="checkbox"/> Intermedio <input type="checkbox"/> Deviato a sx
		Forma del profilo:	<input type="checkbox"/> Concavo <input type="checkbox"/> Rettilineo <input type="checkbox"/> Convesso <input type="checkbox"/> Gibboso
		Base:	<input type="checkbox"/> Rialzata <input type="checkbox"/> Orizzontale <input type="checkbox"/> Abbassata
		Pinne:	<input checked="" type="checkbox"/> Marcate <input type="checkbox"/> Normali
		Lobo:	<input checked="" type="checkbox"/> Marcato <input type="checkbox"/> Normale
	Radice:	<input checked="" type="checkbox"/> Incavata <input type="checkbox"/> Normale	
9/10	BOCCA	Dimensione:	<input type="checkbox"/> Piccola <input checked="" type="checkbox"/> Media <input type="checkbox"/> Grande
		Forma:	<input type="checkbox"/> Concava in basso <input checked="" type="checkbox"/> Rettilinea <input type="checkbox"/> Concava in alto
		Simmetria:	<input type="checkbox"/> Obliqua a dx <input type="checkbox"/> Orizzontale <input type="checkbox"/> Obliqua a sx
9	LABIALE SUP.	Dimensioni:	<input type="checkbox"/> Corpose <input type="checkbox"/> Normali <input checked="" type="checkbox"/> Sottili <input type="checkbox"/> Leporino
		Fossetta:	<input checked="" type="checkbox"/> Marcata <input type="checkbox"/> Normale
10	LABIALE INF.	Dimensioni:	<input type="checkbox"/> Corpose <input checked="" type="checkbox"/> Normali <input type="checkbox"/> Sottili <input type="checkbox"/> Spaccato
11	MENTALE (Mento)	Dimensioni:	<input checked="" type="checkbox"/> Piccolo <input checked="" type="checkbox"/> Medio <input type="checkbox"/> Grande
		Forma:	<input type="checkbox"/> Curvilinea <input checked="" type="checkbox"/> Ovale <input type="checkbox"/> Poligonale
		Conformazione:	<input type="checkbox"/> Bilobo <input checked="" type="checkbox"/> Con fossetta <input type="checkbox"/> Normale
		Forma del profilo:	<input type="checkbox"/> Prominente <input type="checkbox"/> Normale <input type="checkbox"/> Sfuggente
12	ORBITALE	Forma:	<input type="checkbox"/> Incavata <input checked="" type="checkbox"/> Normale <input type="checkbox"/> Sporgente
13	SOTTORBITALE	Forma:	<input type="checkbox"/> Incavata <input checked="" type="checkbox"/> Normale <input type="checkbox"/> Sporgente
14	ZIGOMATICA (zigomi)	Dimensione:	<input checked="" type="checkbox"/> Marcata <input type="checkbox"/> Normale <input type="checkbox"/> Assente
15	GUANCIALE	Forma:	<input type="checkbox"/> Incavata <input type="checkbox"/> Normale <input checked="" type="checkbox"/> Sporgente <input checked="" type="checkbox"/> Piega naso/bocca marcata
16	MASSETERICA	<input type="checkbox"/> Pronunciata <input checked="" type="checkbox"/> Rettilinea <input type="checkbox"/> Protuberanza intermedia tra Gonion e Gnation	
17	SOPRAIOIDEA (Sottogola)	<input type="checkbox"/> Gotta <input type="checkbox"/> Normale	
18	IOIDEA (Pomo di Adamo)	<input type="checkbox"/> Presente <input type="checkbox"/> Assente	
19	SOTTOIOIDEA	<input type="checkbox"/>	
20	CAROTIDE	<input type="checkbox"/> Pronunciata <input type="checkbox"/> Normale	
21	PARATIROIIDEA	<input type="checkbox"/>	
22	SOPRACLAVICOLARE	<input type="checkbox"/>	
23	NUCALE	<input type="checkbox"/>	
CORPORATURA			
24/25	<input type="checkbox"/> Grossa	<input type="checkbox"/> Media	<input type="checkbox"/> Piccola
VOLTO			
26	Dimensione:	<input type="checkbox"/> Piccola <input checked="" type="checkbox"/> Medio <input type="checkbox"/> Grande	
	Forma:	<input type="checkbox"/> Circolare <input type="checkbox"/> Ovale <input checked="" type="checkbox"/> Poligonale <input type="checkbox"/> Ellittico <input type="checkbox"/> Quadrato	
CONTRASSEGNI			
28	BARBA	<input checked="" type="checkbox"/> Assente <input type="checkbox"/> Presente	Dimensioni: <input type="checkbox"/> Lunga <input type="checkbox"/> Corta
29	BAFFI	<input checked="" type="checkbox"/> Assenti <input type="checkbox"/> Presenti	Dimensioni: <input type="checkbox"/> Lunghi <input type="checkbox"/> Corti
30	CICATRICI	<input checked="" type="checkbox"/> Assenti <input type="checkbox"/> Non visibile <input type="checkbox"/> Presenti	Forma: <input type="checkbox"/> Rettilinea <input type="checkbox"/> Curva
		Posizione:	
31	NEI E/O PORRI	<input type="checkbox"/> Assente <input type="checkbox"/> Non visibile <input checked="" type="checkbox"/> Presente	Dimensioni: <input type="checkbox"/> Piccolo <input type="checkbox"/> Medio
		Posizione:	<input checked="" type="checkbox"/> Sporgenza Area Frontale SX/ circa 2/3 cm. sopracc. SX.
32	DEFORMAZIONI	Descrizione:	<input type="checkbox"/>
33	DEV. SETTO NASALE	Gradi: 1 - 2° DX	<input checked="" type="checkbox"/>
34	TATUAGGI	<input type="checkbox"/> Assenti <input type="checkbox"/> Presenti	Forma: <input type="checkbox"/> Dimensioni: <input type="checkbox"/>

35	ACNE	<input checked="" type="checkbox"/> Assente	<input type="checkbox"/> Presente		<input type="checkbox"/> Presente
CAMUFFAMENTO					
36	CAPPELLO	<input type="checkbox"/> Assente	<input type="checkbox"/> Presente	Modello:	<input type="checkbox"/> Borsalino
37	PARRUCCA	<input type="checkbox"/> Assente	<input type="checkbox"/> Presente	<input type="checkbox"/> Non identificabile	Tipo: <input type="checkbox"/>
38	OCCHIALI	<input checked="" type="checkbox"/> Assente	<input type="checkbox"/> Presente	Tipo:	<input type="checkbox"/> Da sole <input type="checkbox"/> Da vista
39	NASO FINTO	<input type="checkbox"/> Assente	<input type="checkbox"/> Presente	<input type="checkbox"/> Non identificabile	
40	SCIARPA	<input type="checkbox"/> Assente	<input type="checkbox"/> Presente	Colore:	<input type="checkbox"/>
41	ORECCHINI	<input type="checkbox"/> Assente	<input type="checkbox"/> Presente	<input type="checkbox"/> Orecchio dx	<input type="checkbox"/> Orecchio sx
42	PIERCING	<input type="checkbox"/> Assente	<input type="checkbox"/> Presente	Dove:	<input type="checkbox"/>

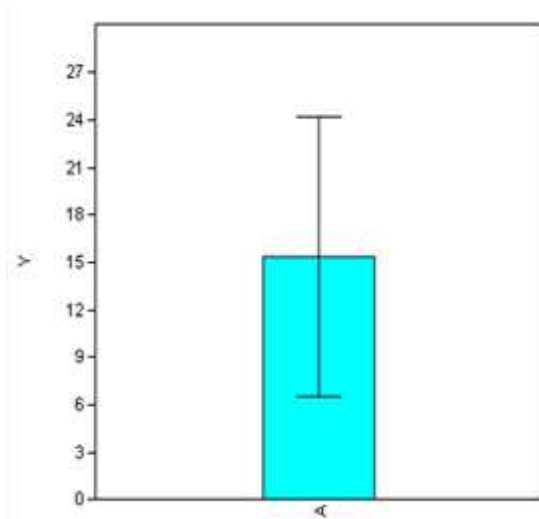
Legenda:

Bianco: nessuna evidenza;

Verde: evidenza riscontrata sul padre di Eva Rebecchi;

Viola: evidenza riscontrata sull'ignoto ripreso con tecnica Schreiber;

Rosso: evidenza riscontrata su entrambi i soggetti (compatibilità);



Coincidenza 67%