

<input type="checkbox"/> MAGGIORENNE	<input checked="" type="checkbox"/> MINORENNE
--------------------------------------	---

1. DATI DEL SEGNALANTE

Cognome	THIELA
Nome	LEOLA
Data di nascita	29.06.1981
Luogo di nascita	FIRENZE
Cittadinanza	ITALIANA
Luogo di residenza	SE FIRENZE
Recapiti telefonici	0553215841
Rapporto con lo scomparso	EDUCATRICE CPA CENTRO VALERY
Presentazione denuncia	<input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> SI

2. DATI DELLA PERSONA SCOMPARSA

Cognome	CRESCI
Nome	CHIARA
Sesso	F
Data di nascita	21.08.02
Luogo di nascita	SENA
Cittadinanza	ITALIANA
Professione	/
In possesso di cellulare	/

CORPORATURA	PESO	STATURA	CARNAGIONE	OCCHI
<input checked="" type="checkbox"/> Magra <input type="checkbox"/> Normale <input type="checkbox"/> Robusta	50 kg	1.55	<input checked="" type="checkbox"/> Chiara <input checked="" type="checkbox"/> OLIVASTRA <input type="checkbox"/> Scura <input type="checkbox"/> Nera	<input type="checkbox"/> Azzurri <input type="checkbox"/> Verdi <input checked="" type="checkbox"/> Marroni <input type="checkbox"/> Neri

CAPELLI			SEGNI PARTICOLARI	
<input type="checkbox"/> Crespi <input type="checkbox"/> Mossi <input checked="" type="checkbox"/> Lisci	<input checked="" type="checkbox"/> Lunghi <input type="checkbox"/> Medi <input type="checkbox"/> Corti <input type="checkbox"/> Calvo	<input checked="" type="checkbox"/> Neri <input checked="" type="checkbox"/> NERI PUNTE ROSSE <input type="checkbox"/> Biondi <input type="checkbox"/> Rossi <input type="checkbox"/> Brizzolati <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Baffi <input type="checkbox"/> Denti	

Abbigliamento al momento della scomparsa	Accessori (orologi, collane, orecchini ecc.)
SCARPE DA GINNASTICA NERE PANTALONI TUTA GRIGIA E ROSSA BORSA NERA E BIANCA GIACCHETTO BLU	