

Cognome e Nome *Ferrini Sig. Augusto*
'e Paternità) *Giuseppe* Clas. _____
Grado *Aspirante medico* Matr. _____
Arma e Regg. *10 fanteria* Comp. *11*
Dimora *Parma*
Dist. Mil. *Parma* (Prov. _____)

NOTIZIE

12-1-18
Ospedale

Capp. Mil. 10 fanteria
Dispensato il 1-1-18

