

UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
DI PADOVA

Sede Amministrativa: Università degli Studi di Padova

Dipartimento dei Beni Culturali: Archeologia, Storia dell'Arte, del Cinema e della Musica

---

SCUOLA DI DOTTORATO DI RICERCA IN: Storia, critica e conservazione dei Beni Culturali  
CICLO XXVIII

**Analisi isotopiche e bioarcheologia come fonti per lo studio del popolamento tra tardo antico e alto medioevo in Italia settentrionale. Dati a confronto per le province di Bergamo, Modena e Verona**

**Direttore della Scuola:** Ch.ma Prof. Elena Ghedini

**Supervisore:** Ch.ma Prof. Alexandra Chavarria Arnau

**Dottorando:** Maurizio Marinato

# RIASSUNTO

La presente tesi analizza 7 cimiteri con cronologia tra IV e VIII secolo d.C., situati in tre province dell'Italia settentrionale (Bergamo, Modena, Verona), attraverso una metodologia multidisciplinare applicata al materiale scheletrico, basata su archeologia, bioarcheologia e analisi degli isotopi stabili. L'obiettivo è indagare le caratteristiche del popolamento tra tardo antico e alto medioevo, con particolare attenzione ai temi dell'alimentazione e della mobilità degli individui, analizzati attraverso le analisi chimiche degli isotopi stabili di carbonio, azoto, ossigeno e stronzio.

Il campione studiato è composto da 254 individui, messi a disposizione dalle Soprintendenze Archeologia del Veneto, della Lombardia e dell'Emilia Romagna. All'interno delle diverse aree, si sono studiati cimiteri tardoantichi e altomedievali, per confrontare i dati anche in diacronia: per Bergamo, Covo loc. Bellinzana (IV-VI sec.), Caravaggio loc. Masano (VI-VII sec.), Fara Olivana (VI-VIII sec.); per Modena, Spilamberto via Macchioni (IV-VI sec.) e Cava Ponte del Rio (VI-VIII sec.); per Verona, Povegliano loc. Croce (IV-VI sec.) e loc. Ortaia (VI-VIII sec.).

Una prima analisi archeologica ha delineato la ritualità funeraria sulla base della tafonomia delle tombe. L'applicazione della bioarcheologia ha permesso di ricostruire il profilo biologico (diagnosi di sesso, stima dell'età alla morte, statura), lo stato di salute e le attività occupazionali per ogni soggetto, al fine di delineare la composizione e lo stile di vita complessivo della popolazione. L'analisi ha dimostrato che, nonostante le condizioni lavorative dovessero essere dure, lo stato di salute generale delle popolazioni era discreto.

I risultati delle analisi sugli isotopi stabili di carbonio e azoto sul collagene (osso e dentina) e sul carbonato dello smalto dentale hanno evidenziato delle differenze territoriali nella tipologia di alimentazione tra tardoantico e altomedioevo. Nel periodo tardoantico, si osservano differenti sistemi di sussistenza tra le necropoli coeve, infatti a Covo (Bg) l'alimentazione è basata su piante  $C_4$ , come miglio (*Panicum miliaceum* e *Setaria Italica*) e sorgo (*Sorghum bicolor*); mentre a Spilamberto (Mo) è su base di piante  $C_3$ , come grano, orzo e avena. L'uso delle diverse piante potrebbe essere riferito a sistemi economici diversi. Nell'altomedioevo, gli individui analizzati mostrano un'alimentazione basata su piante  $C_3$ . Questo tipo di dieta potrebbe indicare sia una scelta di tipo culturale sia l'accesso da parte di queste comunità a maggiori risorse alimentari rispetto al tardoantico.

Per la mobilità, i dati derivanti dal carbonato dello smalto dentale (carbonio e ossigeno) e dal collagene della dentina, hanno evidenziato una possibile alloctonia solo per 3 individui (1 dal sito di Caravaggio - Bg e 2 da quello di Povegliano loc. Ortaia - Vr). Lo “studio pilota” relativo alle analisi isotopiche dello stronzio per rintracciare individui alloctoni nei contesti cimiteriali di Spilamberto (Mo), ha dimostrato che 3 donne della necropoli altomedievale avevano una provenienza diversa rispetto ai restanti individui.

I dati nel loro complesso aprono nuove prospettive di ricerca sulle caratteristiche della società e sull’economia in questo periodo di transizione in Italia settentrionale.

# ABSTRACT

This thesis analyzes seven cemeteries datable between the 4<sup>th</sup> and the 8<sup>th</sup> century AD, located in three areas of Northern Italy (Bergamo, Modena, Verona), through a multi-disciplinary approach based on archaeology, bio-archaeology and stable isotopes analysis, to be applied to skeletal materials. The aim is to investigate the characteristics of the population from the Late Antique and Early Medieval periods, focusing on the themes of nutrition and individuals' migration, examined through the chemical analysis of stable isotopes of carbon, nitrogen, oxygen and strontium.

The analyzed sample is composed by 254 individuals, which were kindly provided by the Archaeological Soprintendenza of Veneto, Lombardia and Emilia Romagna. In each different area both late antique and early medieval cemeteries were studied, in order to compare the data in diachrony: in the Bergamo area the necropolis selected were the ones of Covo loc. Bellinzana (4<sup>th</sup>-6<sup>th</sup> c.), Caravaggio loc. Masano (6<sup>th</sup>-7<sup>th</sup> c.) and Fara Olivana (6<sup>th</sup>-8<sup>th</sup> c.); in the Modena area, Spilamberto via Macchioni (4<sup>th</sup>-6<sup>th</sup> c.) and Cava Ponte del Rio (6<sup>th</sup>-8<sup>th</sup> c.); in the Verona area, Povegliano loc. Croce (4<sup>th</sup>-6<sup>th</sup> c.) e loc. Ortaia (6<sup>th</sup>-8<sup>th</sup> c.).

First of all, the author highlights the funerary rites using the the analysis of the graves taphonomy. The implementation of bio-archaeology enabled the reconstruction of the biological profile (gender, age at the death, height), the health condition and employment activities of each individual, in order to define the whole composition and lifestyle of the population. The analysis showed that, in spite of the hard working condition, the general health was fair.

The results of the stable isotopes analysis of carbon and nitrogen of both collagen (bones and dentin) and carbonate of dental enamel mark territorial differences in nutrition between the Late Antiquity and the Early Middle Ages. Different systems of subsistence between coeval late antique necropolis can be observed, in fact in Covo (Bg) nutrition was based on C<sub>4</sub> plants, such as millet (*Panicum miliaceum* and *Setaria Italica*) and sorghum (*Sorghum bicolor*); instead, diet in Spilamberto (Mo) was based on C<sub>3</sub> plants, such as wheat, barley and oats. The use of different plants could be referred to different economies. The analyzed early medieval individuals show a nutrition based on C<sub>3</sub>, a kind of diet which could indicate either a cultural choice as well as an access to more food resources by these communities than the late antique populations.

With reference to the mobility of the population, the data acquired both from the dental enamel carbonate (carbon and oxygen) and from the dentin, indicate only 3 possible allochthonous individuals (1 from the site of Caravaggio and 2 from Povegliano, Ortaia). A pilot study about the isotopic analysis of strontium, performed in order to track allochthonous individuals in the Spilamberto (Mo) cemetery, shows that 3 women had different origins in comparison to the other people buried in the same necropolis.

In the whole, the data acquired are currently opening new research perspectives about the characteristics of both society and economies in the transitional period between Late Antiquity and Early Middle Ages in Northern Italy.

# INDICE

## PARTE I: INTRODUZIONE E METODOLOGIA DI STUDIO

<b>1. INTRODUZIONE</b> .....	13
<b>2. PROTOCOLLO METODOLOGICO APPLICATO AI CONTESTI CIMITERIALI IN STUDIO</b> ..	25
2.1. Lo studio della tafonomia per la ricostruzione della ritualità .....	25
2.2. Ricostruzione del profilo biologico degli individui .....	27
2.2.1. <i>Diagnosi di sesso</i> .....	28
2.2.2. <i>Stima dell'età alla morte</i> .....	30
2.2.3. <i>Antropometria e stima della statura</i> .....	33
2.2.4. <i>Caratteri non metrici dello scheletro</i> .....	34
2.3. Analisi paleopatologica .....	35
2.4. Analisi degli stress biomeccanici .....	36
2.5. La raccolta dei dati: il <i>database</i> .....	37
2.6. La struttura chimico-fisica degli oggetti in studio: ossa e denti .....	38
2.6.1. <i>La struttura dell'osso</i> .....	38
2.6.2. <i>La struttura del dente</i> .....	40
2.7. Diagenesi .....	42
2.7.1. <i>Alterazioni causate dai suoli</i> .....	42
2.7.2. <i>Attacchi microbici</i> .....	43
2.7.3. <i>Alterazioni causate da microrganismi nel terreno</i> .....	44
2.7.4. <i>Alterazioni causate dall'acqua</i> .....	44
2.7.5. <i>Alterazioni causate dalle piante</i> .....	44
2.7.6. <i>Alterazioni causate dagli animali</i> .....	45
2.7.7. <i>Alterazioni termiche</i> .....	46
2.8. L'analisi degli isotopi stabili .....	46
2.8.1. <i>Spettrometria</i> .....	49
2.8.2. <i>La distribuzione del carbonio in natura</i> .....	50
2.8.2.1. <i>Piante</i> .....	51
2.8.2.2. <i>Dalla dieta ai tessuti dei consumatori</i> .....	53
2.8.3. <i>La distribuzione dell'azoto in natura</i> .....	54
2.8.3.1. <i>L'assimilazione dell'azoto da parte delle piante</i> .....	55

2.8.3.2. I consumatori di piante: gli animali e l'uomo .....	56
2.8.4. <i>La distribuzione dell'ossigeno in natura</i> .....	59
2.8.4.1. Assimilazione degli isotopi dell'ossigeno dei tessuti umani .....	60
2.8.5. <i>La distribuzione dello stronzio in natura</i> .....	62
2.8.6. <i>Protocolli di analisi e interpretazione dei dati</i> .....	66
2.8.6.1. Protocollo di laboratorio per i campioni di ossa e dentina .....	66
2.8.6.2. Interpretazioni dei dati del collagene .....	67
2.8.6.3. Protocollo di laboratorio per i campioni di denti: il carbonato .....	67
2.8.6.4. Protocollo di laboratorio per l'analisi dello stronzio sui campioni di denti, foglie, suolo e acque .....	68

## PARTE II: ANALISI DEI CONTESTI CIMITERIALI

### 3. I CONTESTI DI COVO, FARA OLIVANA E CARAVAGGIO NELLA

<b>PROVINCIA DI BERGAMO</b> .....	73
3.1. Il contesto territoriale delle necropoli bergamasche .....	73
3.1.1. <i>Inquadramento geografico della provincia</i> .....	73
3.1.2. <i>Inquadramento storico archeologico: il periodo post-classico</i> .....	74
3.2. I contesti cimiteriali in analisi .....	86
3.2.1. <i>La necropoli tardoantica di Covo località Bellinzana</i> .....	86
3.2.2. <i>La necropoli longobarda di Caravaggio località Masano</i> .....	87
3.2.3. <i>La necropoli longobarda di Fara Olivana</i> .....	88
3.3. Riepilogo e riflessioni conclusive .....	92
3.4. Considerazioni tafonomiche .....	93
3.4.1. <i>Analisi delle sepolture di Covo località Bellinzana</i> .....	93
3.4.2. <i>Analisi delle sepolture di Fara Olivana</i> .....	96
3.4.3. <i>Analisi delle sepolture di Caravaggio località Masano</i> .....	102
3.5. Analisi antropologica e paleopatologia del cimitero di Covo località Bellinzana .....	105
3.5.1. <i>Il profilo biologico della popolazione</i> .....	105
3.5.1.1. Diagnosi di sesso .....	105
3.5.1.2. Stima dell'età alla morte .....	106
3.5.1.3. Stima della statura .....	107
3.5.1.4. Caratteri epigenetici .....	107
3.5.2. <i>Stato di salute della popolazione</i> .....	108
3.5.2.1. Indicatori aspecifici da stress .....	108
3.5.2.2. Infezioni aspecifiche .....	109
3.5.2.3. Patologie dento-alveolari .....	111
3.5.2.4. Patologie articolari .....	114
3.5.2.5. Traumi accidentali .....	116
3.5.2.6. Analisi degli stress biomeccanici .....	118

3.6. Analisi antropologica e paleopatologia del cimitero di Caravaggio	
località Masano .....	125
3.6.1 <i>Il profilo biologico della popolazione</i> .....	126
3.6.1.1. Diagnosi di sesso .....	126
3.6.1.2. Stima dell'età alla morte .....	126
3.6.2. <i>Stato di salute e rilevazione degli indicatori scheletrici da stress biomeccanico</i> .....	127
3.7. Analisi antropologica e paleopatologia del cimitero di Fara Olivana .....	129
3.7.1. <i>Il profilo biologico della popolazione</i> .....	129
3.7.1.1. Diagnosi di sesso .....	129
3.7.1.2. Stima dell'età alla morte .....	130
3.7.1.3. Stima della statura .....	132
3.7.1.4. Caratteri epigenetici .....	132
3.7.1. <i>Stato di salute della popolazione</i> .....	132
3.7.2.1. Indicatori aspecifici da stress .....	132
3.7.2.2. Patologie infettive .....	133
3.7.2.3. Patologie metaboliche ed endocrine .....	137
3.7.2.4. Patologie tumorali .....	138
3.7.2.5. Traumi .....	141
3.7.2.6. Patologie articolari .....	142
3.7.2.7. Patologie dento-alveolari .....	145
3.7.2.8. Analisi degli stress biomeccanici .....	149
3.8. Risultati dell'analisi degli isotopi stabili .....	155
3.8.1. <i>Il cimitero tardoantico di Covo località Bellinzana</i> .....	155
3.8.1.1. Campioni selezionati .....	155
3.8.1.2. Risultati isotopici del collagene osseo e della dentina .....	155
3.8.1.3. Comparazione tra i valori di collagene e dentina .....	157
3.8.1.4. Comparazione tra i valori isotopici del collagene osseo e della dentina, informazioni antropologiche e archeologiche .....	158
3.8.1.5. Risultati del carbonato nello smalto dentale .....	159
3.8.1.6. Confronto tra i valori del carbonato e gli altri dati isotopici, antropologici e archeologici .....	160
3.8.2. <i>I cimiteri altomedievali di Caravaggio località Masano e Fara Olivana</i> .....	162
3.8.2.1. Campioni selezionati.....	162
3.8.2.2. Risultati isotopici del collagene osseo e della dentina.....	163
3.8.2.3. Comparazione tra i valori di collagene e dentina.....	164
3.8.1.4. Comparazione tra i valori isotopici del collagene osseo e della dentina, informazioni antropologiche e archeologiche .....	165
3.8.1.5. Risultati del carbonato nello smalto dentale .....	168
3.8.2.6. Confronto tra i valori del carbonato e gli altri dati isotopici, antropologici e archeologici .....	169
3.8.3. <i>La fauna selezionata</i> .....	173
3.8.4. <i>Comparazione tra i 3 siti Covo, Caravaggio e Fara Olivana e la fauna</i> .....	175



<b>4. I CONTESTI CIMITERIALI DI SPILAMBERTO (MODENA)</b> .....	<b>181</b>
4.1. Il contesto territoriale delle necropoli di Spilamberto .....	181
4.1.1. <i>Inquadramento geografico della provincia</i> .....	181
4.1.2. <i>Inquadramento storico archeologico: il periodo post classico</i> .....	184
4.2. L'area di via Macchioni e di Cava Ponte del Rio: i contesti cimiteriali in analisi .....	193
4.2.1. <i>Il cimitero tardo antico della villa in via Macchioni</i> .....	193
4.2.2. <i>Il cimitero altomedievale della Cava ponte del Rio</i> .....	196
4.3. Riepilogo e riflessioni conclusive .....	204
4.4. Considerazioni tafonomiche .....	204
4.4.1. <i>Analisi delle sepolture di via Macchioni</i> .....	204
4.4.2. <i>Analisi delle sepolture di Cava Ponte del Rio</i> .....	207
4.5. Sintesi dell'analisi antropologica e paleopatologica del cimitero di via Macchioni .....	211
4.5.1. <i>Il profilo biologico della popolazione</i> .....	211
4.5.1.1. Diagnosi di sesso .....	211
4.5.1.2. Stima dell'età alla morte .....	212
4.5.1.3. Stima della statura .....	213
4.5.2. <i>Stato di salute della popolazione</i> .....	213
4.6. Analisi antropologica e paleopatologica del cimitero di Cava Ponte del Rio ..	215
4.6.1. <i>Il profilo biologico della popolazione</i> .....	215
4.6.1.1. Diagnosi di sesso.....	215
4.6.1.2. Stima dell'età alla morte .....	216
4.6.2. <i>Stato di salute della popolazione</i> .....	216
4.7. Risultati delle analisi degli isotopi stabili .....	218
4.7.1. <i>Il cimitero tardoantico di via Macchioni</i> .....	218
4.7.1.1. Campioni selezionati .....	218
4.7.1.2. Risultati isotopici del collagene osseo e della dentina .....	218
4.7.1.3. Comparazione tra i valori di collagene e dentina .....	220
4.7.2.4. Comparazione tra i valori isotopici del collagene nella dentina, informazioni antropologiche e archeologiche .....	221
4.7.1.5. Risultati del carbonato nello smalto dentale .....	224
4.7.1.6. Confronto tra i valori del carbonato e gli altri dati isotopici, antropologici e archeologici .....	225
4.7.2. <i>Il cimitero altomedievale di Cava Ponte del Rio</i> .....	227
4.7.2.1. Campioni selezionati .....	227
4.7.2.2. Risultati isotopici del collagene nella dentina .....	228
4.7.2.3. Comparazione tra i valori isotopici del collagene nella dentina, informazioni antropologiche e archeologiche .....	229
4.7.2.4. Risultati del carbonato nello smalto dentale .....	231

4.7.2.5. Confronto tra i valori del carbonato e gli altri dati isotopici, antropologici e archeologici .....	231
4.7.3. <i>La fauna selezionata</i> .....	234
4.7.4. <i>Comparazione tra i dati isotopici dei due cimiteri e la fauna</i> .....	235
4.7.5. <i>Risultati dell'analisi dello stronzio</i> .....	237
4.7.5.1. Campioni selezionati .....	237
4.7.5.2. Risultati campioni ambientali .....	238
4.7.5.3. Risultati dello smalto dentale umano .....	238
4.7.5.4. Comparazione tra i campioni umani e ambientali e con i dati antropologici, archeologici e i valori di ossigeno ( $\delta^{18}\text{O}$ ) .....	239
<b>5. I CONTESTI CIMITERIALI DI POVEGLIANO VERONESE .....</b>	<b>243</b>
5.1. Il contesto territoriale delle necropoli di Povegliano Vr. ....	243
5.1.1. <i>Inquadramento geografico</i> .....	243
5.1.2. <i>Inquadramento storico-archeologico: il periodo post-classico</i> .....	244
5.2. Il contesto cimiteriale in analisi .....	251
5.2.2. <i>Località Ortaia: necropoli longobarda</i> .....	254
5.3. Riepilogo e riflessioni conclusive .....	261
5.4. Analisi antropologica e paleopatologica del cimitero di Povegliano	
località Croce .....	261
5.4.1. <i>Il profilo biologico della popolazione</i> .....	262
5.4.1.1. Diagnosi di sesso .....	262
5.4.1.2. Stima dell'età alla morte .....	262
5.4.1.3. Stima della statura .....	263
5.4.1.4. Caratteri epigenetici .....	264
5.4.2. <i>Stato di salute della popolazione</i> .....	265
5.4.2.1. Indicatori aspecifici da stress .....	265
5.4.2.2. Infezioni aspecifiche .....	265
5.4.2.3. Traumi e contusioni .....	267
5.4.2.4. Patologie congenite .....	269
5.4.2.5. Due casi patologici con eziologia incerta .....	270
5.4.2.6. Patologie dento-alveolari .....	273
5.4.2.7. Patologie artrosiche .....	274
5.4.2.8. Analisi degli stress biomeccanici .....	276
5.5. Analisi antropologica e paleopatologica del cimitero di Povegliano	
località Ortaia .....	282
5.5.1. <i>Il profilo biologico della popolazione</i> .....	284
5.5.1.1. Diagnosi di sesso .....	284
5.5.1.2. Stima dell'età alla morte .....	285
5.5.1.3. Stima della statura .....	286
5.5.1.4. Caratteri epigenetici .....	286

5.5.2. <i>Stato di salute della popolazione</i> .....	287
5.5.2.1. Indicatori aspecifici da stress .....	287
5.5.2.2. Patologie infettive .....	287
5.5.2.3. Patologie metaboliche ed endocrine .....	291
5.5.2.4. Traumi accidentali e contusioni .....	292
5.5.2.5. Patologie congenite .....	293
5.5.2.6. Patologie articolari .....	293
5.5.2.7. Analisi degli stress biomeccanici .....	299
5.5.2.8. Patologie dento-alveolari .....	305
5.5.3. <i>Le sepolture secondarie: tombe 2, 15, 32, E, G (ex 39)</i> .....	307
5.6. Risultati dell'analisi degli isotopi stabili .....	308
5.6.1. <i>Il cimitero altomedievale di Povegliano località Ortaia</i> .....	308
5.6.1.1. Campioni selezionati .....	308
5.6.1.2. Risultati isotopici del collagene osseo, della dentina e dello smalto dentale .....	309
5.6.1.3. Confronto tra i dati isotopici e con i dati antropologici e archeologici .....	310

### PARTE III: ANALISI COMPARATIVA E RIFLESSIONI CONCLUSIVE

<b>6. COMPARAZIONE DEI DATI</b> .....	<b>317</b>
<b>7. CONCLUSIONI</b> .....	<b>335</b>
<b>8. BIBLIOGRAFIA</b> .....	<b>343</b>

### ALLEGATI

Dati antropologici riassuntivi .....	387
Valori isotopici Carbonio/Azoto - Collagene osseo .....	393
Valori isotopici Carbonio/Azoto - Collagene osseo .....	395
Valori isotopici Carbonio/Azoto - Collagene osseo della fauna .....	399
Valori isotopici Ossigeno/Carbonio - Smalto dentale .....	400
Valori isotopici Stronzio - Smalto dentale .....	403
Schede antropologiche di sintesi .....	405

**PARTE I**

**INTRODUZIONE  
E METODOLOGIA DI STUDIO**



# 1. INTRODUZIONE

Questo lavoro analizza 7 necropoli datate dal IV all'VIII secolo d.C. e ubicate in tre diverse province dell'Italia settentrionale (Verona, Bergamo, Modena), tramite una metodologia multidisciplinare applicata al materiale scheletrico, comprendente archeologia, bioarcheologia e analisi degli isotopi stabili. L'obiettivo è indagare le caratteristiche del popolamento tra tardoantico e alto medioevo, con particolare attenzione ai temi dell'alimentazione e della mobilità degli individui, analizzati attraverso le analisi chimiche degli isotopi stabili di carbonio, azoto, ossigeno e stronzio, confrontando i dati, dove possibile, tra l'età infantile e quella adulta di ogni soggetto.

Tra l'epoca romana e il medioevo (IV-VIII secolo d.C.), si assiste in Europa a una serie di radicali trasformazioni in ambito politico, economico, sociale e culturale. A livello storico le fonti scritte documentano avvenimenti politici di ampio respiro: dai tentativi di riorganizzazione dell'Impero da parte di Diocleziano e Costantino nel IV secolo d.C., alla disgregazione dell'Impero romano nel V secolo d.C. e l'arrivo di nuove popolazioni, con le conseguenti lotte per il potere e con gli altri regni vicini<sup>1</sup>. L'Impero, fino alla caduta della *pars Occidentalis* (476 d.C.), era caratterizzato da un vastissimo territorio in cui risiedevano popolazioni con lingue e culture diverse che si riconoscevano in un'unità politica, costituita dallo Stato stesso, venendo così a creare una società globalizzata *ante litteram*. Successivamente, con la crisi dello Stato romano, questa unione venne a mancare e le diverse province dell'Impero furono sottoposte a profondi processi di frammentazione, molto diversificati a livello regionale e con tempistiche differenti, caratterizzati da ampi movimenti popolazionistici, affermazione di nuove *éli-*

<sup>1</sup> Per gli aspetti relativi ai cambiamenti nelle strutture amministrative dell'Impero rimane ancora insuperata l'opera di Arnold Hugh Martin Jones, *The Later Roman Empire, 284–602: a Social, Economic and Administrative Survey* (JONES 1964). Più recentemente Chris Wickham ha ripreso il tema con *La società dell'alto medioevo. Europa e Mediterraneo secoli V-VIII* (WICKHAM 2009). Sul tema delle invasioni esiste invece un'esauritiva bibliografia, tra cui si sottolineano i volumi di Peter Heather: *The Fall of the Roman Empire: a New History of Rome and the Barbarians* (HEATHER 2005) e *Empires and Barbarians: Migration, Development and the Birth of Europe* (HEATHER 2009). I volumi curati da Giorgio Ausenda e pubblicati dal *Center for Interdisciplinary researches on social stress*. Walter Pohl con i suoi 2 volumi: *Kingdoms of the Empire* (POHL 1997) e *Strategies of Distinction* (POHL 1998). Infine l'opera curata da Walter Pohl, Hans-Werner Goetz e Jorg Jarnut, *Regna and Gentes: the Relationship Between Late Antique and Early Medieval Peoples and Kingdoms in the Transformation of the Roman World* (GOETZ, JARNUT, POHL 2003).

tes dominanti, continuità o meno della presenza di strutture centralizzate nel territorio. Le città, fulcri nel territorio con poteri amministrativi, giudiziari ed economici<sup>2</sup>, subirono consistenti mutamenti, sia dal punto di vista materiale, con il progressivo degrado dei luoghi di pubblica utilità (es. Foro, terme, templi, viabilità, edifici di spettacolo) e l'affermazione di spazi legati a nuove esigenze militari (rafforzamento delle fortificazioni), amministrative e religiose (formazione della topografia cristiana), sia dal loro significato e funzione<sup>3</sup>. Nelle campagne si assiste a differenti situazioni: scomparsa generalizzata (anche se con diverse tempistiche) del sistema delle ville, che tuttavia non comportò sempre la sparizione delle proprietà private, con una conseguente riorganizzazione del paesaggio e delle sue forme di sfruttamento, con la nascita di nuovi centri di amministrativi e nuove forme di abitato e controllo del territorio<sup>4</sup>.

Il rapporto tra le popolazioni locali e le nuove *gentes* fu di diverso genere, a seconda del grado di acculturazione dei nuovi arrivati e dello stato delle strutture romane al momento del loro arrivo, da un semplice confronto e/o integrazione a una sottomissione. In ogni caso ciò portò al risultato di una società multietnica<sup>5</sup>.

L'invasione dei Longobardi si inserì in un sistema già fortemente regionalizzato, ma da quel momento la penisola italiana fu definitivamente estromessa dal sistema politico imperiale romano (in questo periodo storico rappresentato dal potere bizantino)<sup>6</sup>. Il rapporto tra Longobardi e Romani è questione dibattuta e si è centrata tra gli storici su *élites* longobarde e ceto senatorio. Data la scarsità delle fonti scritte per il periodo lon-

<sup>2</sup> Le città erano dotate di territori su cui esercitavano controllo (amministrativo, giudiziario, economico), che ne garantivano la sopravvivenza e su cui avevano capacità di tassazione (BROGIOLO 2011a, p. 33; WICKHAM 2009, pp. 627-628, 630).

<sup>3</sup> Sulla trasformazione della città tardoantica esiste una ricca bibliografia, tra cui si possono sottolineare *Towns in Transition*, curato da Neil Christie e Simon Loseby (CHRISTIE, LOSEBY 1996), *The Decline and Fall of the Roman City* di John Hugo Wolfgang Gideon Liebeschuetz (LIEBESCHUETZ 2003) e per il periodo successivo il volume di Gian Pietro Brogiolo *Le origini della città medievale* (BROGIOLO 2011a), e *Vrbes Extinctae. Archaeologies of Abandoned Classical Towns* curato da Neil Christie e Andrea Augenti (CHRISTIE, AUGENTI 2012).

<sup>4</sup> Per queste problematiche si veda in generale e con numerosi confronti tra i diversi territori WICKHAM 2009 (Capitoli 5, 7 e 8). In particolare sull'Italia *La fine delle ville romane: trasformazioni nelle campagne fra tarda antichità ed alto medioevo* (BROGIOLO 1996); *Dopo la fine delle ville: evoluzione nelle campagne dal VI al IX secolo* (BROGIOLO, CHAVARRÍA, VALENTI 2005); *Aristocrazie e campagne nell'Occidente da Costantino a Carlo Magno* (BROGIOLO, CHAVARRÍA 2005). Specificamente sulla fine delle ville si vedano i lavori di Alexandra Chavarría: *Considerazioni sulla fine delle ville in Occidente* (CHAVARRÍA 2004) e *El final de las 'villae' en 'Hispania' (siglos IV-VII d.C.)* (CHAVARRÍA 2007).

<sup>5</sup> Proprio il carattere di questo rapporto e le conseguenze a medio e largo raggio sono state alla base di un acceso dibattito tra chi difende un'integrazione pacifica e chi invece ne ha sottolineato il carattere violento e traumatico per la popolazione locale. Come rappresentanti dei due estremi, per il primo punto di vista si può tener conto del lavoro di Walter Goffart *Barbarians and Romans, A.D. 418-584* (GOFFART 1990), mentre per il secondo si veda Bryan Ward-Perkins *The Fall of Rome and the End of Civilization* (WARD-PERKINS 2005).

<sup>6</sup> GASPARRI 2002, p. 141.

gobardo in Italia, soprattutto per lo stanziamento e la prima parte del regno, le uniche informazioni sulle condizioni del popolo autoctono e sulla sua interrelazione con gli alloctoni, sono ricavabili da alcuni passi di Paolo Diacono, che parlano di confische di terre e violenze<sup>7</sup>. Per Stefano Gasparri il ceto senatorio venne spazzato via e le terre passarono in mano ai Longobardi, che le usarono come base fondiaria<sup>8</sup>; Paolo Delogu ipotizza invece una ripartizione di terre e un tributo da parte dei Romani con una prestazione di natura pubblica<sup>9</sup>; Chris Wickham e Walter Pohl propendono infine per una iniziale adesione al sistema fiscale romano e una successiva sostanziale rinuncia al prelievo fiscale<sup>10</sup>. Rimane poco chiaro quale fosse la condizione giuridica della popolazione locale e quanto questa fosse soggetta al nuovo potere. Ciò che sembra certo è che una parte delle proprietà terriere passò comunque nelle mani dei Longobardi. Secondo Gasparri inoltre, la differenza tra i locali e i Germanici doveva sentirsi più nelle campagne che nelle città, dove la frequenza di contatti tra i due gruppi doveva essere quotidiana e portò velocemente all'annullamento della separazione culturale<sup>11</sup>.

Con il tempo questo divario tra i due popoli scomparve dovunque, grazie alla convivenza e alla definitiva conversione dei Longobardi al Cristianesimo<sup>12</sup>. La conferma dell'attenuarsi della coscienza longobarda sarebbe confermata dall'assenza di corredi funerari alla fine del VII secolo.

Fino agli inizi del XXI secolo, il dibattito scientifico si è focalizzato a discutere se nel periodo di transizione sia avvenuta una netta cesura o si sia trattato piuttosto di un lento avvicinarsi di trasformazioni. Da una parte, basandosi sui dati archeologici, si parla di discontinuità, con una chiara separazione tra l'identità romana e quella barbarica. I gruppi barbarici portarono nuovi modelli politici<sup>13</sup>, insediativi e culturali che rappresentavano uno stacco netto rispetto alla cultura materiale precedente. Dall'altra,

<sup>7</sup> PAOLO DIACONO, *Hist. Lang.*, II, 32: (...) *His diebus multi nobilium Romanorum ob cupiditatem interfecit sunt. Reliqui vero per hospites divisi, ut tertiam partem suarum frugum Langobardis persolverent, tributari efficiuntur.* "In questo periodo molti nobili romani furono uccisi per cupidigia delle loro ricchezze. Gli altri, spartiti fra i conquistatori, furono fatti tributari perché pagassero ai Longobardi la terza parte dei loro raccolti"; III, 16: (...) *Populi tamen adgravati per Langobardos hospites partiuntur.* (...). "Le popolazioni aggravate, tuttavia, furono spartite tra i Longobardi ospiti".

<sup>8</sup> GASPARRI 2002, pp. 141-144; GASPARRI 2011, pp. 39-40.

<sup>9</sup> DELOGU 2004, pp. 93-105.

<sup>10</sup> WICKHAM 2009, pp. 142-143 riprende una ipotesi di W. Pohl.

<sup>11</sup> GASPARRI 1996, p. 332; GASPARRI 2002, pp. 146-148.

<sup>12</sup> La conversione al cristianesimo è sancita prima dall'abbandono definitivo dell'arianesimo nel 653 d.C. e poi dalla negazione dell'eresia tricapitolina, con Cuniperto.

<sup>13</sup> In Italia, i Longobardi portarono una nuova organizzazione politica, a differenza dell'esperienza precedente sotto i Goti. Questi ultimi mantennero la struttura statale tardoantica, mentre i Longobardi sostituirono completamente il gruppo dominante e modificarono i criteri sia fiscali che burocratici (GASPARRI 2002, pp. 113-116; GASPARRI 2004, pp. 2-5).



facendo appello soprattutto alle fonti scritte e ad un uso alquanto impressionistico (fuorviante) di alcuni dati materiali, si sottolinea un aspetto di continuità, con un andamento graduale e con l'inserimento nei gradi più alti della società di elementi alloctoni già romanizzati, che portarono a nuove forme istituzionali, insediative ed economiche<sup>14</sup>.

All'interno di questo dibattito, un ruolo fondamentale è stato giocato dall'archeologia funeraria, identificata soprattutto con lo studio dei corredi e degli elementi di vestiario. La questione è stata centrata essenzialmente sulla rappresentatività e sul significato di questi oggetti in termini di etnicità e/o di *status* sociale e su quanto quindi questi due aspetti influiscano nella scelta degli oggetti, nel momento del rito funebre. Per i sostenitori della discontinuità, tali ornamenti e oggetti di accompagnamento dei morti rappresentano il popolo di appartenenza e quindi la tradizione germanica, anche se rispetto alle prime sintesi sull'argomento, le posizioni attuali considerano tali oggetti anche indicatori del livello sociale degli inumati. In Italia il dibattito si è concentrato fondamentalmente sui Longobardi, poiché la presenza dei Goti sul territorio era molto più labile<sup>15</sup>. La comparsa di cimiteri con corredi cosiddetti "germanici" coincide con l'arrivo delle popolazioni barbariche, e molti di questi oggetti trovano confronti con esemplari della tradizione Est europea. Oltre a questo tipo di indicatori inerenti l'abito, la ricerca ha dimostrato che ci sono altri aspetti e tracce, seppur labili, della presenza delle popolazioni alloctone, come ad esempio le modalità di insediamento<sup>16</sup>. In opposizione a questa interpretazione, l'altra linea di ricerca ritiene che questi gruppi di migranti non avessero una coscienza collettiva della propria identità sia a livello di popolo/esercito sia come nuovo gruppo dominante. Dunque il costume di seppellire i morti con degli oggetti sarebbe l'esito di una riorganizzazione competitiva dei rapporti sociali all'interno della comunità, coinvolgendo sia la compagine autoctona che quella alloctona. Gli oggetti vengono dunque svalutati del loro senso di appartenenza ad un gruppo etnico, evidenziando invece processi di acculturazione (i locali aderirono agli usi della società domi-

<sup>14</sup> Per la prima corrente storiografica si vedano fondamentalmente i lavori di Gian Pietro Brogiolo e Paolo Delogu; per la seconda, molto accreditata e seguita da una certa corrente storiografica degli scorsi decenni, si possono annoverare autori come Peter Brown, Cristina La Rocca e Guy Halsall. Negli ultimi anni la tendenza volge a equilibrare le posizioni, una volta molto radicali, verso una comprensione più complessa e articolata delle diverse problematiche (HAKENBECK 2008).

<sup>15</sup> Solo recentemente l'archeologia gota in Italia si è arricchita di nuovi dati, specialmente con lo scavo delle necropoli di Frascaro (Al) (per cui si vedano le considerazioni in GIOSTRA 2011a e MICHELETTI, VASCHETTI 2006) e Collegno (To) (pubblicato in PEJRANI BARICCO 2004).

<sup>16</sup> I primi studi sull'argomento si devono ai lavori della scuola di Monaco, le cui due figure di spicco sono: Volker Bierbrauer, di cui possiamo ricordare la ricerca eseguita tra gli anni '70 e '80 del sito fortificato di Ibligo-Invillino (Ud) (BIERBRAUER 1987), e Otto Von Hessen, il quale si occupò di diversi contesti cimiteriali analizzando i materiali di corredo presenti nelle sepolture (ad es. VON HESSEN 1966). Tra i lavori più recenti si vedano GIOSTRA 2007b e 2011a; DELOGU 2007; FRONZA 2009; VALENTI 2009; POSSENTI 2014a; LA SALVIA, VALENTI 2015.

nante e gli alloctoni arrivarono in Italia già ampiamente romanizzati), e vengono piuttosto considerati espressione di genere, ostentazione e *status* sociale<sup>17</sup>.

Nonostante siano state organizzate decine di riunioni scientifiche per discutere di questa problematica, non si è arrivati ad una interpretazione consensuale, ma anzi le posizioni si sono con il tempo radicalizzate inasprendo il dibattito scientifico<sup>18</sup>.

La soluzione a queste problematiche si sta cercando nelle cosiddette “scienze dure”, applicando nuove metodologie al materiale osteologico. L’antropologia e le analisi chimiche sul materiale scheletrico stanno dando un importante contributo per ridefinire la questione. Si tratta da una parte di individuare, a partire dall’analisi degli isotopi stabili, l’alimentazione delle popolazioni altomedievali, confrontandola tra i diversi gruppi umani, e tracciare eventuali spostamenti a corto e lungo raggio. Dall’altra parte si analizzano le caratteristiche dello stile di vita, attraverso i caratteri biologici, lo studio degli stress occupazionali e di particolari patologie sofferte dagli individui durante la loro vita.

Basandosi su queste innovative linee di ricerca, il presente studio prende in analisi 7 contesti cimiteriali dell’Italia settentrionale inquadrabili tra la fine dell’Impero romano (IV-V secolo d.C.) e l’epoca altomedievale (fino all’VIII secolo d.C.).

Lo studio vuole confrontare i dati che possono essere estrapolati dai singoli contesti cimiteriali, quindi le informazioni archeologiche (le modalità di deposizione, il rituale e solo marginalmente gli oggetti di corredo e dell’abbigliamento), antropologiche e paleopatologiche (ricostruzione del profilo biologico e stato di salute) e, attraverso lo studio degli isotopi stabili, comprendere il tipo di alimentazione e identificare eventuali individui alloctoni. Tutti questi dati sono quindi discussi sia per ogni singolo cimitero, sia confrontando i dati con quelli di altri cimiteri vicini, tenendo conto dei siti coevi nelle aree limitrofe per verificare possibili trasformazioni o differenze, a livello sia cronologico sia sociale e culturale, che si sono verificate nel momento di stanziamento in Italia dei Longobardi.

Sono state selezionate 3 macro aree campione, localizzate nelle province di Bergamo, Verona e Modena (fig. 1). La scelta delle 3 zone non è casuale, infatti le prime erano parte di due dei ducati più importanti del regno longobardo, in cui abbiamo notizia sicura di un certo numero di stanziamenti di Longobardi (insediamenti o contesti cimiteriali); l’ultima invece si trova in una zona a ridosso dei possedimenti territoriali bizantini, in cui il confine tra i due regni era molto osmotico ed è cambiato nel corso del tempo. I cimiteri in studio delle prime due aree sono localizzati sopra la linea delle risorgive, che durante il periodo

<sup>17</sup> HALSALL 1995 e 2007; POHL, REIMITZ 1998; POHL 2000 e 2006; GASPARRI 2003 e 2006; LA ROCCA 2004; BARBIERA 2005, 2007 e 2012; VAN RUMMEL 2011.

<sup>18</sup> QUIROS CASTILLO, ESCALERA GUIRADO 2011.

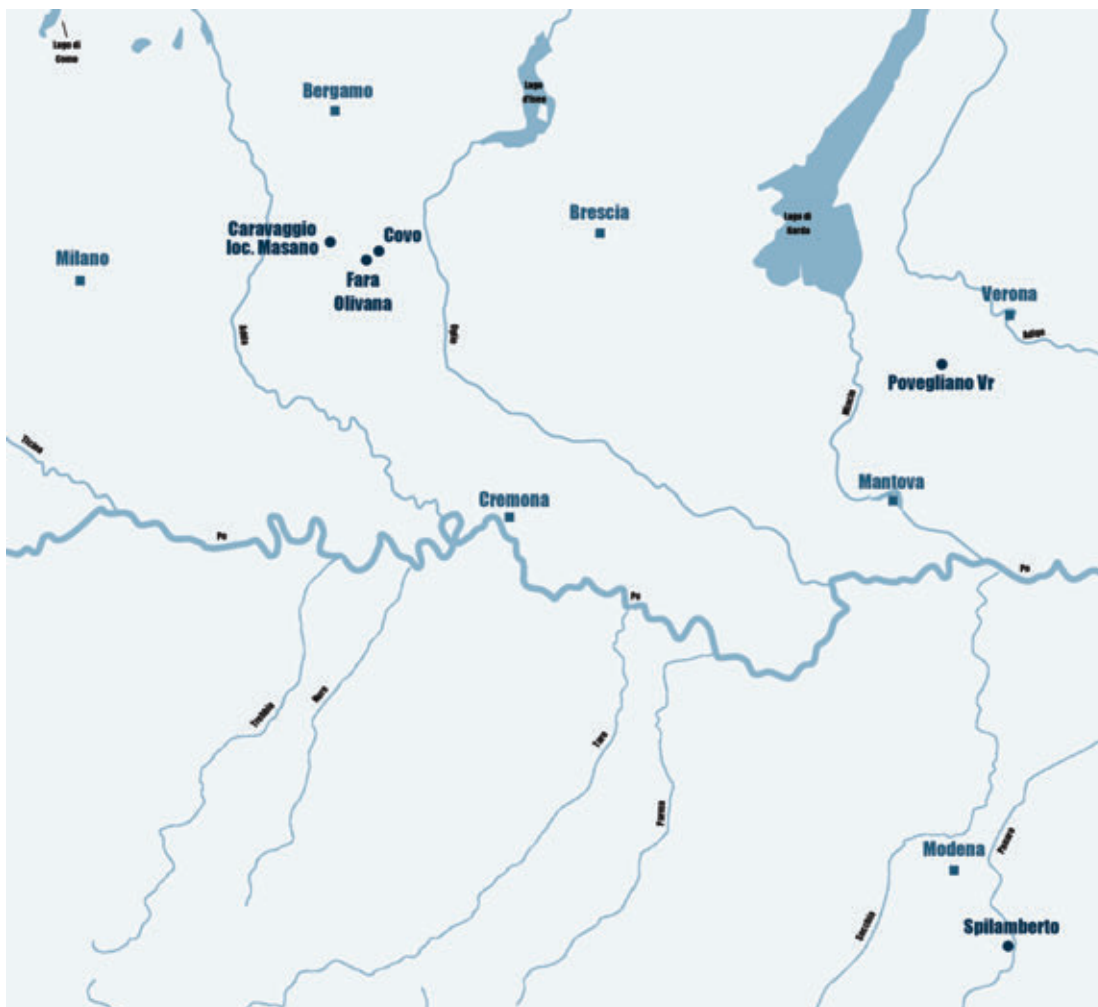


Fig. 1 - Localizzazione dei siti.

di stanziamento sembra rappresentassero un confine, seppur mobile, del regno longobardo<sup>19</sup>, mentre il territorio di Modena non sempre appartenne al regno ma fu riconquistata prima dall'Esarcato poi, verso la fine del regno longobardo, da Liutprando.

In ciascuna provincia sono stati analizzati due cimiteri: uno datato al periodo tardo-antico - altomedievale, con datazione compresa tra IV e VI secolo d.C. e l'altro di cronologia successiva, con chiari indicatori della presenza longobarda, di cosiddetta prima generazione. Con questo termine si intendono quelle sepolture ascrivibili al periodo di arrivo dei Longobardi e al loro primo stanziamento (570-630/640 d.C.), che sono caratterizzate sia da tipologie tombali sia da corredi e oggetti di vestiario che trovano confronti in Bassa Austria e Ungheria, aree in cui i Longobardi risiedevano prima del loro arrivo in Italia. A livello di strutture tombali, in diversi contesti sono state riscontrate tombe caratterizzate da una camera lignea e con pali angolari, che probabilmente dove-

<sup>19</sup> DE MARCHI 1995, 1997, 1999.

vano formare una struttura al di sopra della sepoltura stessa<sup>20</sup>. Come corredi, per gli uomini sono presenti oggetti che rientrano nella sfera della guerra (armi: spada, scudo, *scramasax*, lancia, frecce e cinture di sospensione), del banchetto e della caccia (vasel-lame in bronzo e in vetro).

La scelta di questi siti campione è direttamente collegata all'obiettivo del lavoro, per cui a partire dai cimiteri cronologicamente diversi ma consequenziali tra di loro, si vogliono offrire nuovi dati per ricostruire le trasformazioni del popolamento dopo la caduta dell'Impero romano e con l'arrivo delle popolazioni barbariche. Ulteriore risultato del presente lavoro è la verifica della potenzialità informativa di questi nuovi strumenti (l'analisi antropologica e degli isotopi stabili).

La prima zona è in provincia di Bergamo, localizzata in pianura nelle vicinanze del fiume Serio, dove sono stati presi in analisi 3 complessi cimiteriali: (1) Covo, composto da 22 sepolture tardoantiche localizzate nelle vicinanze di una villa in disuso; (2) Fara Olivana, grande cimitero a file di fine VI-VIII secolo, e (3) Caravaggio loc. Masano, che conta solo 7 individui datati tra VI e VII secolo.

La seconda area è in provincia di Verona, nell'alta pianura a nord delle risorgive del fiume Tartaro, nel territorio comunale di Povegliano Veronese, dove sono stati studiati: (1) un nucleo di 12 sepolture tardoantiche rinvenute lungo uno dei tragitti che portano verso Verona (loc. Croce) e (2) un secondo nucleo in località Ortaia, considerato la parte più antica di una grande necropoli a file.

Per la terza e ultima zona, in provincia di Modena, nelle vicinanze del fiume Panaro presso Spilamberto, sono stati presi in considerazione: (1) un cimitero tardoantico di 30 sepolture in località Macchioni, che si imposta sopra gli strati di abbandono di una villa ed intorno ad essa e (2) un cimitero di circa 30 individui databile alla fine del VI e VII secolo d.C. in località Ponte del Rio, a nuclei di ridotte dimensioni, non molto distanti l'uno dall'altro.

Tutti i cimiteri sono stati contestualizzati geomorfologicamente e topograficamente, in qualche caso anche con l'ausilio di documenti cartografici e foto aeree, per individuare eventuali ulteriori insediamenti vicini che permettano una migliore sintesi sul popolamento del territorio.

Attraverso le immagini fotografiche della documentazione di scavo sono stati analizzati gli aspetti tafonomici intervenuti all'interno delle singole sepolture, fondamentali

<sup>20</sup> Si tratta delle cosiddette "case della morte", documentate archeologicamente in vari siti, tra i quali Povegliano (Vr), per cui si veda oltre, Collegno (To) (PEJRANI BARICCO 2004; GIOSTRA 2011a), Sant'Albano Stura (Cn) (MICHELETTO *et al.* 2014, pp. 98-109), Leno (Bs) (DE MARCHI, BREDA 2000, pp. 475-476), Trezzo d'Adda (Mi) (LUSUARDI SIENA 1997, pp. 365-375) e anche nel centro urbano di Bergamo, nella chiesa di San Michele al Pozzo Bianco (FORTUNATI *et al.* 2014, pp. 139-144, part. pp. 142-143). Tivadar VIDA (2014) ha recentemente offerto una sintesi sui confronti al di là delle Alpi.

per comprendere appieno la ritualità del seppellimento degli individui. Tali aspetti solitamente vengono registrati durante lo scavo e la documentazione *in situ* delle sepolture. Essendo tuttavia una metodologia relativamente recente, che viene utilizzata anche in Italia da pochi anni, alcuni dei siti in analisi, scavati tra gli anni '80 e '90, non erano corredati da informazioni esaurienti su questi aspetti. La sfida, intrapresa in questa ricerca, è stata quella di effettuare un'analisi del rituale a partire dalle sole fotografie fornite dalle Soprintendenze.

In seguito i cimiteri sono stati indagati dal punto di vista antropologico e paleopatologico, cercando di ricostruire i profili biologici di ogni singolo individuo per arrivare a comprendere la consistenza e lo stato di salute dell'intera popolazione. Lo studio della paleopatologia e degli stress biomeccanici permette di capire lo stile di vita della popolazione esaminata, ad esempio verificando gli stress nutrizionali o le patologie infettive specifiche cui era soggetta la popolazione, e di evidenziare anche possibili differenze sociali all'interno della comunità stessa.

Questi dati sono stati mappati anche a livello topografico all'interno dei cimiteri, per verificare se fossero presenti delle distribuzioni o delle aree di distinzione sulla base del rituale funerario o sui dati antropologici e paleopatologici.

Va considerato che un'analisi accurata è possibile in contesti dove il materiale scheletrico si conserva in un buono o discreto stato di conservazione. Parte del materiale scheletrico esaminato, soprattutto per le necropoli longobarde di tutte e 3 le aree, si è preservato invece in cattivo stato, compromettendo quindi il risultato delle analisi. Ciò è dovuto al fatto i cimiteri sono stati posti su terreni a matrice sabbiosa e/o ghiaiosa che ha favorito il ruscellamento dell'acqua e probabilmente la risalita dell'acqua di falda all'interno delle sepolture, poiché le necropoli si trovano nelle immediate vicinanze di zone ricche di risorgive. Le necropoli bergamasche e quella di Spilamberto si trovano inoltre all'interno della piana alluvionale dei fiumi di riferimento (rispettivamente il Serio e il Panaro).

La novità rilevante di questo lavoro è l'applicazione di analisi degli isotopi stabili. Gli isotopi sono atomi di uno stesso elemento chimico con uguale numero atomico ( $Z$ ), ma con un numero di massa ( $A$ ) diverso, dal momento che hanno un diverso numero di neutroni nel nucleo; possono essere radioattivi (come il  $^{14}\text{C}$ ) o stabili (ciò significa che non sono soggetti a decadimento e dunque non cambiano nel tempo).

Seppur questa tecnica applicata al materiale scheletrico si sia sviluppata a partire dagli anni '80 per contesti pre-protostorici, per il periodo medievale gli studi sono molto più recenti e si sono riferiti soprattutto alla paleoalimentazione in ambito tardo romano, anglosassone, vichingo in alcune aree dell'Inghilterra<sup>21</sup>, ma anche allo stanziamento di

<sup>21</sup> In ambito inglese molti studi negli ultimi 10 anni hanno trattato anche il periodo successivo al IX secolo d.C.

popolazioni alloctone tra V e VI secolo d.C. nella Germania meridionale. Nuovi studi negli ultimi anni hanno interessato anche domande riguardanti le migrazioni nel periodo tardo romano e altomedievale tra l'Inghilterra e i litorali del Mar del Nord, in Baviera e in Spagna<sup>22</sup>. In questa tesi sono stati svolti studi isotopici sia sul collagene osseo che sullo smalto dentale, e sono stati presi in considerazione 4 isotopi stabili: il carbonio e l'azoto da ossa e denti, l'ossigeno e lo stronzio dallo smalto dentale.

Il carbonio e l'azoto permettono di identificare possibili cambi di dieta a lungo termine (la tecnica non evidenzia infatti piccole differenze che non influenzano significativamente i valori degli isotopi). In particolare l'analisi può distinguere tra il consumo di piante terrestri C<sub>3</sub> (frumento, orzo avena) e gli animali che si alimentano di queste piante, le piante C<sub>4</sub> (miglio e sorgo) e i livelli trofici ad esse relazionati, la catena alimentare marina e quella di acqua dolce. Non sempre i valori permettono una chiara distinzione tra i diversi gruppi isotopici. Non è possibile distinguere tra diete basate su molluschi marini e diete a base C<sub>4</sub>.

La distinzione tra piante C<sub>3</sub> e C<sub>4</sub> si deve ad un diverso processo di fotosintesi. Le prime sono tipiche degli ambienti temperati (quindi ampiamente riscontrate in Eurasia e Nord America), mentre le seconde hanno origine subtropicale e sono più resistenti a temperature climatiche estreme, con un ciclo di crescita più veloce rispetto alle piante C<sub>3</sub>, tanto che se ne possono trarre due raccolti l'anno, di cui uno in primavera quando gli altri cereali sono ancora in fase di crescita. Proprio per queste caratteristiche le piante C<sub>4</sub> sono collegabili ad una agricoltura di sussistenza dovuta a difficili condizioni di vita (basso *status* sociale) e/o climatiche. Possono anche indicare un difficile accesso al mercato, che supplisce a improvvise carenze produttive con alimenti provenienti da altre aree<sup>23</sup>.

<sup>22</sup> Tra i primi studi in Inghilterra sull'alimentazione degli individui nei cimiteri tardo romani si vedano RICHARDS *et al.* 1998 e FULLER *et al.* 2006; in ambito anglosassone PRIVAT, O'CONNELL, RICHARDS 2002; per il periodo vichingo BARRETT, RICHARDS 2004; per il periodo bassomedievale MÜLDNER, RICHARDS 2005. L'attualità di questo tipo di ricerche risulta evidente dalle numerose sessioni specifiche di riunioni scientifiche recenti, come ad esempio negli ultimi 3 *meetings* della *European Association of Archaeologists* a Pilsen (Repubblica Ceca) nel 2013, Istanbul (Turchia) nel 2014 e Glasgow (Regno Unito) nel 2015. A Pilsen si sono tenute le sessioni *Isotopes and aDNA – Windows on the past* e altre dedicate al periodo protostorico incentrate sull'alimentazione (es. *Integrated novel applications for dietary reconstructions in Prehistory*). A Istanbul in diverse sessioni sono state presentate ricerche che utilizzavano anche la tecnica degli isotopi stabili, come la sessione dedicata alla tematica: *Isotopic investigations of pastoral production: innovative approaches to patterns of mobility, economy, and exploitation*. A Glasgow sono state organizzate ben 3 sessioni su questa tecnica: *Re-writing the Past using 'novel' scientific techniques*, *What have isotopes done for archaeology lately?* e *Science and archaeology: isotopic approaches*. Inoltre negli ultimi anni si stanno organizzando diversi convegni o seminari sull'argomento, basti pensare che solo nell'ultimo anno si annoverano 3 eventi dedicati: *Getting Elemental: integrating isotopes and archaeology* organizzata dall'Archaeological Institute of America a New Orleans (8-11 gennaio 2015), *Irish isotope research group meeting* a Dublino (24-25 settembre 2015), *Paleodiet meets paleopathology* a Santiago de Compostela (15-16 ottobre 2015).

<sup>23</sup> MONTANARI 1979; CORTONESI 1999, p. 269; ADAMSON 2004, pp. 1-5.

Queste analisi serviranno a ricostruire l'alimentazione delle popolazioni in studio e a identificare possibili differenze tra i diversi gruppi. Si aprono così anche nuove linee d'indagine, non solo relative all'identificazione etnica degli inumati, ma anche a specifiche caratteristiche sociali identificabili dalla dieta<sup>24</sup>, nonché trasformazioni ambientali ed economiche di più ampio respiro.

L'ossigeno e lo stronzio invece possono individuare le persone alloctone che durante l'infanzia hanno bevuto acqua e vissuto in una zona geologicamente differente rispetto a quella locale (di rinvenimento delle sepolture). Entrambe le tecniche hanno un limite, cioè se la zona di provenienza ha una traccia isotopica simile a quella dove gli individui si sono stanziati, non è possibile riconoscere questi soggetti come alloctoni.

Tutti questi dati sono stati inquadrati sistematicamente con il dato archeologico, per comprendere le modalità di organizzazione e l'assetto delle diverse popolazioni nell'arco cronologico considerato, e dunque per definire il popolamento delle aree rurali selezionate. Queste analisi, applicate già a diversi contesti (come detto in precedenza sia nel Continente che oltre la Manica), hanno evidenziato il problema della rappresentatività del campione e della difficoltà di specificare la cronologia precisa degli scheletri presi in esame, perché analizzati isolati dal contesto archeologico o con ridotte informazioni. Soprattutto nelle ricerche volte a evidenziare possibili spostamenti attraverso le analisi dello stronzio, il contesto archeologico è una informazione basilare che permette di definire una cronologia, seppur relativa, e quindi poter distinguere tra le diverse generazioni degli individui sepolti.

Il metodo dell'analisi dello stronzio prevede inoltre di ricostruire la traccia isotopica locale dello stronzio eseguendo una serie di campionature ambientali: sedimenti, acque fluviali e vegetazione (foglie degli alberi) delle zone limitrofe ai cimiteri. Tale metodo cerca di comparare tutti i dati dello stronzio per rintracciare gli individui alloctoni che abbiano compiuto sia grandi distanze che brevi, ma non mancano le criticità. Le difficoltà maggiori sono infatti legate alla campionatura ambientale, per le possibili contaminazioni delle acque e dei suoli (principalmente fertilizzanti e, nel caso delle acque, scarichi industriali) e per la scelta di piante che sono state piantate di recente<sup>25</sup>.

Per le analisi isotopiche dello stronzio è stato fatto uno "studio pilota", relativo ai contesti di Spilamberto (Mo). A livello storico e archeologico il sito di Spilamberto si trova in un'area poco documentata per il periodo altomedievale, infatti il rinvenimento della necropoli longobarda costituisce fino ad ora la testimonianza principale di uno stanziamento di Longobardi nell'area del modenese e verso il territorio dell'Esarcato. Come accennato anche in precedenza, il fiume Panaro, durante le fasi della migrazione

<sup>24</sup> In letteratura sono noti alcuni esempi inglesi in cui è stato possibile distinguere lo *status* sociale a partire dalla dieta (MÜLDNER, RICHARDS 2005b, pp. 234-236).

<sup>25</sup> MAURER *et al.* 2012.

longobarda e della conquista dei territori dell'Italia settentrionale doveva costituire uno dei confini con l'Impero bizantino.

Partendo da queste premesse e con l'obiettivo di fare un passo avanti anche dal punto di vista metodologico, in questa indagine si è effettuata un'analisi dei contesti archeologici, non limitando l'indagine al singolo contesto, ma inserendolo all'interno dell'ambiente circostante e verificando le possibili relazioni con altri siti, considerando anche la cronologia e l'evoluzione che le diverse aree hanno subito dal periodo tardo romano a quello altomedievale. Le analisi antropologiche e isotopiche hanno fornito altre specifiche informazioni che hanno dato nuovi apporti conoscitivi per il periodo di transizione.

Diversi sono i quesiti di ricerca ai quali si vuole rispondere:

- Sono riscontrabili a livello scheletrico delle differenze tra i cimiteri tardoantichi e quelli considerati longobardi?
- Quali differenze sono riscontrabili a livello antropologico e/o archeologico anche nelle analisi isotopiche?
- Quali *trend* alimentari si osservano tra i cimiteri dello stesso *range* cronologico?
- Nei cimiteri longobardi delle 3 aree si osservano dati isotopici simili oppure l'alimentazione rispecchia l'ambiente di stanziamento?
- I dati isotopici riguardanti la dieta corrispondono alle pratiche alimentari che la storiografia propone a partire dalle fonti scritte?
- In che modo possiamo collegare le differenze individuate nelle domande precedenti con i più vasti cambiamenti ambientali, politici, economici, sociali e culturali che la ricerca storico-archeologica ha documentato per questo periodo di transizioni?

L'obiettivo finale è quindi quello di rispondere ad alcune delle domande poste dal dibattito scientifico e aprire nuove domande grazie all'applicazione di un approccio olistico-globale relativo al materiale osteologico.

Per soddisfare queste domande principali, si proverà a rispondere alle seguenti domande specifiche:

- che tipo di *sex ratio* è presente all'interno del cimitero?
- quanto sono rappresentati gli individui subadulti?
- quante modalità di seppellimento ritroviamo all'interno delle necropoli? I cambiamenti corrispondono solo a un cambio cronologico di utilizzo del cimitero stesso?
- è possibile osservare qualche distribuzione all'interno del cimitero o aree riservate in base allo *status* sociale o alla *sex ratio* o gruppi familiari?
- cosa mangiavano?
- la dieta di ogni singolo individuo si è modificata nell'arco della sua vita?
- esistono delle variazioni di alimentazione tra i sessi, in base allo *status* sociale o stato di salute?



- sono presenti all'interno della stessa necropoli individui locali e non locali, identificati sulla base di diete diverse e dell'acqua assimilata nella giovinezza?

Tra i diversi cimiteri della stessa zona e quindi tra il cimitero longobardo e quello tardoantico:

- si evidenziano significativi cambi di stato di salute e di dieta tra i cimiteri, e quindi nel corso del tempo?
- è possibile riconoscere sia sulla base dell'alimentazione che dell'acqua assimilata, differenze tra gli autoctoni all'interno del cimitero tardoantico e gli alloctoni del cimitero longobardo? Se sono individuati soggetti alloctoni nella necropoli tardoantica, questi hanno valori simili a quelli longobardi?

Il lavoro si articola in 3 sezioni. Dopo questa introduzione, il capitolo 2 illustra la metodologia di analisi antropologica e isotopica in laboratorio, la sistematica degli isotopi presi in considerazione, dalla loro presenza nella biosfera fino all'immagazzinamento all'interno dei tessuti organici e infine una disamina dei possibili problemi di conservazione dell'osso, legati alla diagenesi avvenuta all'interno della sepoltura.

Nella seconda sezione (capitoli 3-4-5), per ogni provincia indagata vengono esaminati i siti archeologici da cui provengono i resti scheletrici umani, con l'illustrazione dei risultati per ogni singolo cimitero: l'analisi tafonomica, il profilo biologico e lo stato di salute della popolazione, i dati isotopici integrati con la fauna campionata per poter effettuare lo studio comparativo e con i dati antropologici.

Nella terza sezione (capitolo 6) è stata fatta un'analisi comparativa dei risultati tra i diversi siti, inquadrando le informazioni bioarcheologiche e chimiche nei contesti archeologici. I dati delle varie aree sono stati discussi globalmente e confrontati tra di loro e con altri siti coevi. Infine la conclusione dello studio e i possibili suggerimenti per il proseguo della ricerca nel campo concludono il testo.

Negli allegati sono stati predisposti in tabelle i dati antropologici e isotopici grezzi.

Il lavoro è stato svolto sotto la supervisione della prof.ssa Chavarría Arnau per ciò che concerne i dati archeologici e l'integrazione tra le varie fonti di informazione, della prof.ssa Tamsin O'Connell (University of Cambridge, McDonald Institute for Archaeological Research) per le analisi isotopiche e del prof. Jesus Herrerin Lopez (Universidad Autonoma de Madrid) per le analisi antropologiche e paleopatologiche eseguite sul materiale scheletrico preso in esame. Lo studio dei diversi contesti è stato possibile grazie alla disponibilità dei funzionari delle Soprintendenze Archeologia della Lombardia, del Veneto e dell'Emilia Romagna, in particolar modo nelle figure della dott.ssa Maria Fortunati, del dott. Andrea Breda, della dott.ssa Brunella Bruno e del dott. Donato Labate, che si ringraziano, che hanno messo a disposizione la documentazione degli scavi svolti.

## 2. PROTOCOLLO METODOLOGICO APPLICATO AI CONTESTI CIMITERIALI IN STUDIO

Il campione funerario in studio si compone di 254 inumazioni, così suddivise per le diverse necropoli:

- Covo, loc. Bellinzana: 24 sepolture per un totale di 23 individui;
  - Caravaggio, loc. Masano: 7 sepolture per un totale di 7 individui;
  - Fara Olivana: 102 sepolture per un totale di 106 individui;
  - Spilamberto, via Macchioni: 30 sepolture per un totale di 31 individui;
  - Spilamberto, loc. Ponte del Rio: 28 sepolture per un totale di 20 individui;
  - Povegliano Veronese, loc. Croce: 13 sepolture per un totale di 14 individui;
  - Povegliano Veronese, loc. Ortaia: 50 sepolture per un totale di 102 individui;
- Per ogni tomba è stato applicato il seguente protocollo di analisi.

### 2.1. LO STUDIO DELLA TAFONOMIA PER LA RICOSTRUZIONE DELLA RITUALITÀ

Lo studio dell'archeotanatologia permette di comprendere i processi tafonomici<sup>26</sup> che hanno interessato i corpi dei defunti dal momento della morte fino a quello del rinvenimento, cercando di ricostruire il comportamento delle persone di fronte alla morte, e quindi la ritualità, indagando i resti funerari legati alla gestione e al trattamento del corpo, distinguendoli dai processi naturali (o antropici, come nel caso della violazione) posteriori alla sepoltura<sup>27</sup>.

Nel presente lavoro, poiché il materiale scheletrico proviene da scavi archeologici di emergenza effettuati negli anni passati<sup>28</sup>, tale analisi è stata effettuata attraverso l'os-

<sup>26</sup> Il concetto di tafonomia - dal greco *taphos* (sepoltura) + *nomos* (norma) - cambia a seconda della disciplina dell'enunciatore. I primi studi, erano legati al mondo della paleontologia e riguardavano i processi che portano al passaggio dalla biosfera alla litosfera (EFREMOV 1940). Il concetto è stato successivamente declinato per l'archeologia (MICOZZI 1991; DUDAY 1997 e 2005). Il dibattito tra paleontologi e archeologi non si è ancora spento (si veda ad esempio il critico LEE LYMAN 2010, in cui l'autore, un paleontologo, afferma con forza la validità dell'enunciazione originaria, di Efremov). In antropologia forense la tafonomia viene divisa tra *peri-mortem* e *post-mortem* (UBELAKER 1991; HAGLUND, SORG 1996). In questo studio si è seguita l'accezione prettamente archeologica.

<sup>27</sup> DUDAY 2005; CRUBÉZY *et al.* 2007.

<sup>28</sup> Vedi *infra*, capp. 3, 4, 5, per gli anni di scavo di ogni singolo cimitero.

servazione sistematica delle fotografie e della documentazione grafica fornita dalle Soprintendenze<sup>29</sup>.

Lo studio ha previsto inizialmente l'osservazione della modalità di deposizione di ogni singolo individuo, verificando il tipo di giacitura (primaria o secondaria<sup>30</sup>), l'orientamento e il decubito del corpo, la posizione degli arti superiori e inferiori. Successivamente, si è cercato di ricostruire l'architettura/struttura della sepoltura a partire dalla disposizione dello scheletro, perché l'analisi tafonomica analizza il microambiente in cui è avvenuta la decomposizione del corpo.

La decomposizione infatti può essere codificata principalmente in due diverse variabili: in spazio vuoto o pieno. Nel primo caso, il soggetto viene riposto all'interno di un volume vuoto, come ad esempio una cassa (in materiale deperibile o inorganico). Ciò si ricostruisce a partire dalla posizione delle ossa al momento del rinvenimento, poiché infatti queste possono cadere all'interno o all'esterno del volume del corpo, a causa della forza di gravità che agisce dopo la decomposizione dei tessuti molli. Nel secondo caso, il corpo è coperto direttamente dal sedimento, come può accadere in una sepoltura terragna, e il terreno si sostituisce gradualmente ai tessuti molli, impedendo così alle ossa di scivolare in conseguenza della forza di gravità<sup>31</sup>.

Può capitare però che l'individuo sia protetto da un elemento che si decompone più lentamente rispetto agli altri elementi della sepoltura, come una fasciatura o sudario, che rallenta la sostituzione dei tessuti molli con il terreno. In questi casi lo scheletro esibisce caratteristiche sia dello spazio vuoto che di quello pieno. La presenza dei sudari, o comunque di elementi di contenimento del corpo, come ad esempio strutture tombali molto strette, è intuibile dalla compressione che subisce il corpo, soprattutto a livello delle clavicole, del bacino e degli arti<sup>32</sup>.

Lo studio della tafonomia permette inoltre di comprendere le cause dello stato di conservazione e dell'eventuale spostamento inusuale di alcune ossa o distretti scheletrici. Diversi possono essere gli agenti che agiscono sulla deposizione: se naturali, si parlerà di rimaneggiamento della sepoltura, se antropici, la sepoltura verrà definita violata<sup>33</sup>. Gli agenti naturali inoltre possono essere fisici (il peso dei sedimenti, il pH e la salinità del terreno, la percolazione dell'acqua o la risalita della falda acquifera, ...), oppure biotici (insetti, animali fossori, ...). Questi agenti possono intervenire mecca-

<sup>29</sup> Nello specifico si tratta delle Soprintendenze Archeologia della Lombardia, Emilia Romagna e Veneto. Si ringraziano i dott. Maria Fortunati, Brunella Bruno, Andrea Breda e Donato Labate per aver gentilmente reso disponibile la documentazione grafica.

<sup>30</sup> DUDAY 2005, pp. 35-60; CRUBÉZY *et al.* 2007.

<sup>31</sup> DUDAY 2005, pp. 65-75.

<sup>32</sup> DUDAY 2005, pp. 89-94.

<sup>33</sup> BELLO 1999-2000; CANCI, MINOZZI 2005, pp. 74-75.

mente sulle ossa (danneggiandole o fratturandole) o modificare la consistenza del materiale, distruggendo la superficie corticale dell'osso fino alla completa disgregazione del materiale.

Nel caso invece di una sepoltura violata da un'azione antropica, è bene distinguere tra un gesto volontario - spostamento/rimozione dei resti ossei o violazione deliberata della sepoltura - e involontario, come ad esempio causato da mezzi meccanici durante lavori edilizi o agricoli. Un rimaneggiamento antropico volontario che si riscontra frequentemente all'interno delle sepolture è la pratica della riduzione del defunto, che consiste nello spostamento e raggruppamento dei resti di un soggetto all'interno di una tomba, già parzialmente o completamente scheletrizzati, per far posto alla deposizione di un secondo individuo<sup>34</sup>.

## 2.2. RICOSTRUZIONE DEL PROFILO BIOLOGICO DEGLI INDIVIDUI

Lo studio antropologico si è articolato in più fasi d'intervento.

Una prima fase ha visto la rimozione dei depositi terrosi superficiali da ogni distretto scheletrico degli individui presi in analisi. La pulizia è avvenuta utilizzando solo acqua tiepida e spugne compatte o spazzolini a setole morbide<sup>35</sup>. Le fasi di essiccamento sono state effettuate in ambienti areati, senza esporre il materiale a fonti di calore e al diretto contatto con la luce del sole, per far asciugare il materiale progressivamente<sup>36</sup> ed evitare ulteriori fratture. Dove possibile e necessario, le ossa sono state restaurate utilizzando colla idrosolubile<sup>37</sup> (vinilica e UHU), per permettere così una miglior osservazione delle ossa nella loro completezza e permetterne la misurazione, tramite calibro e tavola osteometrica.

A questo punto è stato possibile effettuare lo studio vero e proprio del materiale osseo, per ricostruire il profilo biologico di ogni singolo individuo.

Per ogni individuo dei diversi contesti in analisi si è tentato di registrare il maggior

<sup>34</sup> CANCI, MINOZZI 2005, pp. 74-75.

<sup>35</sup> Le ossa non sono state immerse in acqua, per non rischiare di incrinare ulteriormente i campioni. Per eliminare grossi accumuli si sono utilizzati delicatamente degli stuzzicadenti in legno, facendo attenzione a non eliminare eventuali depositi di tartaro sui denti.

<sup>36</sup> Ed evitare il rischio di sovra- o sotto-essiccamento.

<sup>37</sup> La scelta di questo collante è stata giustificata dall'ottima adesione sul materiale anche a lungo termine, la facilità di applicazione e soprattutto la possibilità di una sua futura rimozione (ad esempio per l'esecuzione di analisi chimiche, come nel nostro caso). Le colle a base di nitrati di cellulosa (come la UHU) sono largamente usate nel restauro di molti materiali archeologici, poiché sono appunto rimovibili con molti solventi, trasparenti ed economiche, nonostante l'esposizione a elevata umidità ne alteri le proprietà fisiche e meccaniche (CAVARI 2007, pp. 72-73).

numero di informazioni relative al profilo biologico, nel dettaglio il sesso, l'età alla morte, la stima della statura, lo stato di salute e le possibili attività svolte in vita, a partire dai segni degli stress biomeccanici impressi sull'osso<sup>38</sup>.

### 2.2.1. Diagnosi di sesso

Tale valutazione è stata avanzata solo sugli individui considerati adulti (con un'età maggiore di 18-20 anni), poiché sui soggetti subadulti non è possibile effettuare questo tipo di osservazione, dal momento che il dimorfismo sessuale si completa solo dopo la pubertà<sup>39</sup>.

Per l'analisi degli adulti, le caratteristiche biologiche principali che contraddistinguono i due generi, maschile e femminile, sono le dimensioni e "l'architettura"/morfologia<sup>40</sup>. Si prendono in considerazione diversi metodi combinati tra di loro, basati principalmente sull'osservazione ed eventualmente sulla misurazione dei diversi distretti scheletrici, che fanno parte delle procedure standard tradizionali derivanti dall'antropologia forense<sup>41</sup>.

Le metodologie possono essere divise in due principali tipologie: alcune si basano sulla morfologia del cranio e delle ossa del bacino, altre considerano la misurazione di singoli segmenti scheletrici come la testa del femore e dell'omero<sup>42</sup>.

<sup>38</sup> Fattore fondamentale per una corretta ricostruzione del profilo biologico è la buona conservazione del campione: la frammentarietà e l'incompletezza dei resti impediscono pertanto una diagnosi affidabile.

<sup>39</sup> Esistono senza dubbio delle differenze scheletriche già dalla fase intrauterina (dimostrate ad esempio da MERROT *et al.* 2001 dal punto di vista metrico e da SCHUTKOWSKI 1993 da quello morfologico) e vari studiosi hanno sviluppato metodi per la determinazione del sesso anche negli immaturi (es. RÖSING 1983; CARDOSO 2008). Tuttavia l'affidabilità di questi metodi è stata messa in dubbio (ad es. da COQUEUGNIOT *et al.* 2002; SUAZO *et al.* 2009). Pertanto, visto che molti autori affermano che prima della pubertà (che corrisponde dal punto di vista scheletrico alla fusione di ileo, ischio e pube) la determinazione del sesso non è abbastanza affidabile (es. WALDRON 2001), in questo lavoro si è preferito attribuire un sesso solo a quegli individui che presentano la fusione delle tre ossa dell'anca.

<sup>40</sup> Come dimostrato da STERMER BEYER-OLSEN e ALEXANDERSEN 1995, l'efficacia di un parametro discriminatorio per la determinazione del sesso sarà tanto maggiore quanto più evidente e forte sarà questo parametro nella popolazione analizzata.

<sup>41</sup> Tali metodi sono stati realizzati a partire dall'osservazione di serie scheletriche di individui moderni, dei quali erano noti genere e età alla morte. Va tenuto conto che questi metodi non sempre sono ampiamente utilizzabili su serie scheletriche archeologiche, perché le collezioni moderne sono comunque un campione selezionato di popolazione ed esistono delle variabili legate alle condizioni climatiche/ambientali e di vita (ROBERTS 2009). Tutti i metodi per la raccolta dei dati antropologici sono riportati da BUIKSTRA, UBELAKER 1994. Questi metodi, basati sulla morfologia e le dimensioni delle singole ossa, prevedono di solito una scala di valori da 1 a 5 basata sull'osservazione autoptica, nella quale 1 corrisponde ad un individuo femminile e 5 a uno maschile, il valore 3 corrisponde invece ad un carattere intermedio di difficile attribuzione. Inoltre, nell'effettuare una diagnosi bisogna cercare di tener conto del maggior numero possibile di caratteri perché uno solo è da considerarsi poco discriminante (CANCI, MINOZZI 2005).

<sup>42</sup> Secondo BYERS 2004, p. 182 la possibilità di utilizzare tutti i metodi su uno scheletro completo garan-

Sul distretto scheletrico più significativo per tale diagnosi, il bacino, si possono osservare delle caratteristiche morfologiche diverse tra i sessi sui coxali e sull'osso sacro. Il bacino femminile, essendo preposto alla gravidanza e al parto, è generalmente più largo di quello maschile, mostra un'apertura ovale (lo spazio che si forma tra i 2 coxali e il sacro, osservando dall'alto il bacino) e un angolo sottopubico molto più ampio<sup>43</sup>. Altri caratteri femminili osservabili sui coxali sono: l'incisura ischiatica più larga, il ramo ischio-pubico più sottile e inoltre sui coxali femminili può essere presente il solco preauricolare, cioè un incavo più o meno profondo al di sotto della superficie articolare sacroiliaca, che si forma in seguito allo stress del parto<sup>44</sup>. Il bacino maschile è meno ampio con una forma "a cuore", un angolo sottopubico più stretto, i coxali hanno l'incisura ischiatica più stretta e il ramo ischio-pubico è più spesso<sup>45</sup>.

L'osso sacro è corto e poco incurvato nelle donne, mentre quello maschile è lungo e incurvato<sup>46</sup>.

Il cranio è generalmente più robusto e con forti inserzioni muscolari nei soggetti maschi mentre è più gracile nelle femmine. L'arcata sopraccigliare, l'osso zigomatico e la protuberanza occipitale sono più pronunciati nei maschi e meno evidenti nelle femmine. Anche la mandibola si presenta per i maschi molto squadrata e pronunciata, mentre per le femmine più gracile e con il mento a punta; il *gonion* (l'angolo mandibolare) è rugoso nei maschi e liscio per le femmine; e infine il ramo mandibolare è verticale per maschi e obliquo per le femmine<sup>47</sup>.

Anche le ossa lunghe possono dare informazioni sulla determinazione del sesso, infatti, come già accennato, il diametro verticale della testa del femore e dell'omero può permettere la distinzione tra i generi. A livello morfologico, le ossa lunghe solitamente sono molto più robuste e lunghe nei soggetti maschili rispetto a quelli femminili<sup>48</sup>.

tisce di avere un'accuratezza della diagnosi tra 90% e il 100%. L'accuratezza diminuisce se si conservano solo alcuni dei distretti scheletrici dimorfici: il 90-95% basandosi solo sul bacino, tra 80 e 90% con il cranio e infine con le ossa lunghe la percentuale di precisione nell'analisi scende all'80%.

<sup>43</sup> BYERS 2004, pp. 184-185.

<sup>44</sup> DEE 1981; COX 2006, p. 135: va considerato che è stato riscontrato anche in individui maschili. Infatti essendo la scanalatura che si forma nell'area di inserzione del legamento sacroiliaco, può esser messo in associazione anche con l'età avanzata e/o il sovrappeso.

<sup>45</sup> FEREMBACH *et al.* 1980; NOVOTNY 1986; BRUZEK 2002, p. 161.

<sup>46</sup> FEREMBACH *et al.* 1980.

<sup>47</sup> KROGMAN, ISCAN 1986.

<sup>48</sup> FEREMBACH *et al.* 1980. L'osservazione delle ossa lunghe va comunque presa con cautela, dato che è soggetta a diverse variabili: individuali, sessuali e soprattutto popolazionistiche (è stata studiata l'applicazione di funzioni discriminanti, che tuttavia sono valide per la popolazione per la quale sono state sviluppate: BEDFORD *et al.* 1993; BRUZEK 1992; CALCAGNO 1981; IŞCAN, MILLER-SHAIVITZ 1984; ROBLEDO, TRANCHO 1991; LÓPEZ BUEIS 1995; STERMER BEYER-OLSEN, ALEXANDERSEN 1995; TRANCHO, ROBLEDO, LÓPEZ BUEIS 1997; WALRATH *et al.* 2004).

### 2.2.2. Stima dell'età alla morte

Nel corso della vita, le ossa non sono statiche, ma subiscono dei piccoli e lenti cambiamenti. Proprio queste alterazioni delle ossa, che conosciamo per ogni età della vita, sono alla base della stima dell'età alla morte<sup>49</sup>. Come nel caso della diagnosi di sesso, anche in questo caso si cerca di combinare diversi metodi tra di loro per ottenere una stima maggiormente accurata<sup>50</sup>.

I metodi per la determinazione dell'età si possono dividere tra quelli basati sulla crescita scheletrica e lo sviluppo dentale, utilizzata per gli individui subadulti<sup>51</sup>, e quelli basati sui cambiamenti/deterioramento scheletrico e l'usura dentaria nel corso della vita per i soggetti adulti<sup>52</sup>.

Per i soggetti subadulti sono state utilizzate le principali metodologie combinate tra loro<sup>53</sup> per poter arrivare ad un range di età preciso. Nello specifico sono stati presi in considerazione: lo sviluppo scheletrico utilizzando come confronto le misure delle tabelle edite da Maresh<sup>54</sup>, da Stloukal e Hanakova<sup>55</sup> e da Scheuer e Black<sup>56</sup> e il grado di saldatura dei centri primari e secondari<sup>57</sup>. Infine, si è preso in considerazione lo sviluppo dentale, dalla fase di mineralizzazione (formazione) all'eruzione dei denti<sup>58</sup>. Tale metodo

<sup>49</sup> BYERS 2004, p. 207. Con "età alla morte" si intende l'età fisiologica di un individuo, basata sui cambiamenti somatici, che non corrisponde necessariamente agli anni esatti trascorsi dalla nascita alla morte.

<sup>50</sup> BEDFORD *et al.* 1993: anche per l'età alla morte vanno considerate le possibili variabili individuali, popolazionistiche e sessuali, come ad esempio lo stato di salute e le condizioni di vita, che possono influire molto sui caratteri da osservare.

<sup>51</sup> L'età per i soggetti subadulti è più facilmente determinabile e più precisa rispetto a quella degli adulti (SCHEUER, BLACK 2000; LEWIS 2007; LYNNERUP *et al.* 2010; FRANKLIN 2010), dato che le fasi dello sviluppo sono codificate. I metodi si basano su misurazioni statistiche che sono state effettuate su collezioni moderne (in cui erano noti sia il sesso che l'età dei soggetti) per poter comprendere gli standard della popolazione (SCHEUER, BLACK 2004). Anche in questo caso esistono delle variabili individuali, riferibili al tipo di alimentazione e allo stato di salute del bambino (malnutrizione) e della madre (MAYS 1998, p. 62; LEWIS 2007, pp. 43-44), ma sono meno sensibili alle variabili ambientali (UBELAKER 2003; SCHEUER 2002). Lo studio dei resti subadulti è fondamentale poiché si tratta della categoria più sensibile ai fattori ambientali e alle condizioni di vita generali del gruppo umano (BOCCONE *et al.* 2010).

<sup>52</sup> BYERS 2004, p. 207: lo scheletro tra i 18 e i 25 anni completa la fase di sviluppo e maturazione e inizia un lento processo di deterioramento che continua per tutta l'età adulta e senile.

<sup>53</sup> Le principali metodologie per l'età dei soggetti subadulti sono riassunte in SCHEUER, BLACK 2004 e LEWIS 2007.

<sup>54</sup> MARESH 1970. I dati per la compilazione delle tabelle (di Maresch, ma anche di Stloukal-Hanakova e di Scheuer-Black) sono stati ricavati dalle misurazioni effettuate su bambini viventi e confrontando le misure e le età tramite radiografie. Per verificare se le misure siano attendibili anche per i resti archeologici, che sono completamente disidratati, sono state elaborate delle tabelle statistiche, che si basano sulla misurazione di campioni archeologici (JOHNSON 1962; SUNDICK 1978; HOPPA 1992). Tuttavia, queste mostrano solo una stima dell'età.

<sup>55</sup> STLOUKAL, HANAKOVA 1978.

<sup>56</sup> SCHEUER, BLACK 2004.

<sup>57</sup> SCHEUER, BLACK 2000; BYERS 2004, pp. 208-213.

è facilmente utilizzabile, poiché tutte le fasi di sviluppo sono state standardizzate, come riportato da Ubelaker<sup>59</sup>.

Non sempre l'età dello sviluppo osseo corrisponde a quella dentale, perché entrambi i metodi sono influenzati da diversi fattori; ciò è stato notato soprattutto su campioni archeologici e si ritiene che la valutazione sullo sviluppo dentale sia la metodologia più affidabile, che è meno soggetta a influenze ambientali<sup>60</sup>. Per l'analisi degli scheletri incompleti a causa di un cattivo stato di conservazione, non è stato possibile attribuire un'età abbastanza precisa; si è quindi ricorsi alle classi di età proposte da Buikstra e Ubelaker<sup>61</sup>: *Infans* (0-3 anni), *Child* (3-12 anni), *Adolescens* (12-20 anni).

Per i soggetti adulti, vengono presi in considerazione l'usura dentaria e i cambiamenti e il deterioramento di alcune articolazioni che non subiscono intensi movimenti nel corso del tempo<sup>62</sup>. Anche per la stima dell'età alla morte vanno tenuti in considerazione diversi fattori: lo stile di vita, la genetica, le patologie che hanno interessato l'individuo, la malnutrizione possono ostacolare o falsare l'analisi<sup>63</sup>. Inoltre, la difficoltà di determinare accuratamente l'età si accentua con l'aumentare dell'età dei soggetti, poiché il processo di invecchiamento non è uniforme in tutto il corso della vita<sup>64</sup> e per variabili individuali (malattie, dieta, attività fisica) o esterne (*status* sociale che influenza le condizioni di vita)<sup>65</sup>.

In questo lavoro, per tale analisi sono stati presi in considerazione: i cambiamenti morfologici della superficie auricolare dell'ileo e della sinfisi pubica<sup>66</sup>, nelle quali da un aspetto

<sup>58</sup> I denti, sia decidui sia permanenti, si sviluppano a partire dalla formazione delle cuspidi fino a quella delle radici. La prima mineralizzazione dei denti decidui avviene circa nella 15<sup>a</sup> settimana di gestazione, dapprima con gli incisivi (superiori e inferiori) fino alla formazione degli ultimi molari, che avviene all'incirca ai 3 anni di vita. La dentizione permanente inizia invece alla nascita e si sviluppa fino ai 14 anni, arrivando poi alla formazione del terzo molare intorno ai 17 anni (SCHEUER, BLACK 2000; BYERS 2004, pp. 213-223; LEWIS 2007, pp. 38-43).

<sup>59</sup> UBELAKER 1989.

<sup>60</sup> LEWIS 2007, p. 38.

<sup>61</sup> BUIKSTRA, UBELAKER 1994. Nei casi in cui non era possibile stimare neppure la classe di età, si è classificato il soggetto semplicemente come subadulto.

<sup>62</sup> Nello specifico vengono osservate sull'osso della anca la superficie di articolazione con il sacro (superficie auricolare dell'ileo) e quella di articolazione tra le due ossa pubiche (sinfisi pubica).

<sup>63</sup> BROOKS 1955; BEDFORD *et al.* 1993; SAUNDERS 2000.

<sup>64</sup> KEMKES-GROTTENTHALER 1996; LIVERSIDGE 1994; SMITH 1991.

<sup>65</sup> AYKROYD *et al.* 1999; BUCKBERRY, CHAMBERLAIN 2002; KOBLYANSKY *et al.* 1995; KURKI 2005; MEINDL, RUSSELL 1998. La difficoltà di determinazione dell'età si accentua soprattutto dopo i 50 anni: MILNER *et al.* 2000.

<sup>66</sup> LOVEJOY *et al.* 1985; BUIKSTRA, UBELAKER 1994. Come hanno dimostrato HOPPA 2000 e MEINDL, RUSSELL 1998, il metodo che prevede l'osservazione della sinfisi pubica è molto attendibile fino a 30-35 anni di età (infatti la degenerazione della sinfisi comincia alla fine della maturazione ossea), mentre oltre quel momento diminuisce, soprattutto nel caso delle donne, per grande variabilità popolazionistica (HOPPA 2000). Al contrario, lo studio della superficie auricolare dell'ileo è affidabile anche sopra i 50 anni e la conservazione della zona è più comune in contesti archeologici (BUCKBERRY, CHAMBERLAIN 2002; IGARASHI *et al.* 2005; LOVEJOY *et al.* 1985).



frastagliato e ondulato, tipico dei soggetti giovanili, si passa lentamente nel corso del tempo a superfici sempre più porose e irregolari<sup>67</sup>. Laddove lo stato di conservazione lo permetteva, sono state osservate anche le superfici sternali delle costole che, al pari delle altre superfici di articolazione, si deteriorano nel tempo<sup>68</sup>. Diversi metodi prendono in considerazione l'usura dei denti permanenti suddividendoli in intervalli di età, poiché l'usura avviene progressivamente con il passare del tempo. L'osservazione di questo parametro non permette di ricostruire un'età attendibile per gli individui, perché l'usura è strettamente legata anche al tipo di alimentazione assunta e, a volte, anche ad alcune attività lavorative<sup>69</sup>. I metodi maggiormente utilizzati a livello internazionale, e per questo scelti anche nel presente lavoro, sono quelli proposti da Brothwell<sup>70</sup> e Lovejoy<sup>71</sup>. In molti studi, la valutazione dell'usura dentaria viene effettuata soprattutto a partire dai molari, che hanno un'usura più graduale e regolare rispetto agli altri denti<sup>72</sup>. Un'ulteriore problema a tale osservazione è legato alla possibile perdita in vita dei denti (soprattutto dei molari), e anzi alcune ricerche hanno dimostrato che dopo i 50 anni di vita, con una scarsa igiene orale si perde la maggior parte dei denti<sup>73</sup>. In base a questi studi, quindi, la perdita in vita dei denti può essere considerata un indicatore dell'età senile degli individui. Tuttavia, questo indicatore è da utilizzare con molta cautela, poiché i fattori coinvolti nel processo di usura dentaria sono molti (oltre all'età, anche il tipo di dieta<sup>74</sup>, le abitudini culturali, eventuali malposizioni che causano malocclusione e il bruxismo). Per evitare questa estrema variabilità, in letteratura sono stati sviluppati molti metodi relativi a diverse popolazioni<sup>75</sup>.

I soggetti adulti sono stati suddivisi in base alla classificazione dell'età avanzata da Buikstra e Ubelaker<sup>76</sup>: *Young Adult* (20-35 anni), *Mature Adult* (35-50 anni) e *Old Adult*

<sup>67</sup> Rappresentazioni e tabelle dei diversi stadi di avanzamento dell'età si possono osservare in BROOKS, SUCHEY 1990; BYERS 2004, pp. 227-236; TODD 1920.

<sup>68</sup> KROGMAN, ISCAN 1986, pp. 134-144; ISCAN *et al.* 1984 e 1985. Si sceglie generalmente di osservare la prima e la quarta costola, che sono meno soggette a movimento e stress esterni e riflettono quindi principalmente l'età del soggetto. In ogni caso il metodo, in ambito archeologico, è di difficile applicazione perché raramente si conservano intatte le costole (KEMKES GROTTENHALER 1996).

<sup>69</sup> WALKER *et al.* 1991, pp. 169-170. La dentatura può essere utilizzata a scopo lavorativo per la preparazione di corde di fibre vegetali o animali, o come "terza mano" per la fabbricazione di oggetti (ceste o uso del trapano ad arco) (SHULZ 1977). Ma l'usura può anche essere dovuta all'abitudine di tenere qualcosa in bocca come ramoscelli o la pipa (UBELAKER 1996).

<sup>70</sup> BROTHWELL 1981.

<sup>71</sup> LOVEJOY 1985.

<sup>72</sup> BROTHWELL 1981, pp. 71-72.

<sup>73</sup> HILLSON 1996, pp. 227-229.

<sup>74</sup> KVAAL, DURING 1999.

<sup>75</sup> Es. WALKER *et al.* 1991; MILES 2001; MILLARD, GOWLAND 2002.

<sup>76</sup> BUIKSTRA, UBELAKER 1994. La combinazione dei diversi metodi permette di comprendere l'età biologica (scheletrica e dentale) degli individui, arrivando quindi ad attribuire ad ogni singolo individuo adulto un'età compresa in un *range* di 10-15 anni.

(>50 anni). Nei casi problematici, in cui non erano conservati i diversi distretti scheletrici utili alla stima, si è tenuto da conto di altri elementi, come ad esempio la degenerazione delle articolazioni e della colonna vertebrale<sup>77</sup>. Nel caso in cui non fosse in alcun modo possibile far rientrare gli individui all'interno di uno dei *range* di età, si è usata la classificazione di *Adulti Generici*, basandosi principalmente sulle dimensioni delle ossa e sulla saldatura delle epifisi con le diafisi delle ossa lunghe.

### 2.2.3. Antropometria e stima della statura

Per tutti gli individui sono state eseguite le misure più significative, su ossa lunghe e crani<sup>78</sup>. È uno dei dati più utili per la ricostruzione dello stato di salute e delle condizioni fisiche generali di una popolazione.

Utilizzando le misure delle lunghezze delle ossa lunghe, è stata stimata la statura degli individui, un indicatore importante dello stato di salute del segmento di popolazione in generale<sup>79</sup>, applicando le equazioni di regressione di Trotter e Gleser<sup>80</sup> che variano a seconda del sesso e la popolazione di appartenenza; di Sjøvold<sup>81</sup>, valide per tutti i gruppi umani indipendentemente dal sesso; e infine, di Pearson<sup>82</sup>, che propone un metodo statistico basato sulla misurazione dei singoli segmenti.

La statura può essere influenzata da molteplici fattori, come quelli ambientali, ereditari, geografici, sociali-economici, età dell'individuo e bisogna anche considerare se gli *standard* di crescita dell'attuale popolazione siano applicabili anche al materiale archeologico<sup>83</sup>; pertanto si potrà ottenere solo una stima, e non una misura reale, di quella che poteva essere la statura dell'individuo<sup>84</sup>.

<sup>77</sup> KROGMAN, ISCAN 1986.

<sup>78</sup> MARTIN, SALLER 1957-62.

<sup>79</sup> Si veda ad esempio lo studio di MAAT 2005, che ha verificato un aumento dell'altezza dal XIX secolo in poi, correlato al miglioramento generale delle condizioni di vita.

<sup>80</sup> TROTTER, GLESER 1977.

<sup>81</sup> SJØVOLD 1990.

<sup>82</sup> PEARSON 1899.

<sup>83</sup> ROBERTS 2009, pp. 144-145. Gli studi in letteratura sono discordi nell'affermare quale metodo porti alla miglior approssimazione della misura reale, perché comunque la statura è soggetta a variabili popo-lazionistiche (MOORE, ROSS 2013, pp. 156-159). Nessun metodo è dunque universale, ma nato sulla base di specifiche popolazioni studiate: la formula di Trotter e Gleser, la più utilizzata nei paesi anglofoni, ad esempio si è basata su soldati della Seconda Guerra Mondiale, del Vietnam e della guerra di Corea (extra-europei), mentre Pearson ha studiato la popolazione francese, dunque europea.

<sup>84</sup> I metodi forensi si basano su serie scheletriche di individui moderni, di cui sono noti sesso, età e stato di salute. Questi metodi sono quelli anatomici (non regressivi, come Pearson, Trotter-Gleser e Sjøvold) e prendono in considerazione le misure di più distretti scheletrici (ad esempio il metodo di FULLY, PINEAU 1960). Questi sono difficilmente applicabili sul materiale scheletrico archeologico, dato che nella maggior parte dei casi gli scheletri sono frammentati.

Tale stima non è stata effettuata per i soggetti subadulti, le cui ossa non sono ancora formate e pertanto mancano i punti di riferimento per poter effettuare le misurazioni. Le ossa dei soggetti subadulti hanno una piastra di cartilagine tra le diafisi e le epifisi delle ossa lunghe, che è soggetta a continue modifiche nelle fasi dello sviluppo, e ciò rende impossibile ottenere una misurazione accurata<sup>85</sup>.

Le misure osteometriche rilevate sulle ossa sono state anche utilizzate per il calcolo delle dimensioni del cranio e della sua capacità, e degli indici dello scheletro post-craniale, principalmente indici di robustezza e diafisari. La raccolta delle principali dimensioni delle ossa, là dove possibile, permette di avere informazioni sulla costituzione degli individui e il loro stile di vita più o meno attivo<sup>86</sup>.

Per gli indici di robustezza si intende il rapporto tra la circonferenza minima della diafisi e la lunghezza massima o fisiologica delle ossa lunghe. Tali indici possono dare indicazioni sulla costituzione ereditaria della popolazione e sullo stile di vita. Gli indici diafisari sono il rapporto tra i diametri trasverso e sagittale delle diafisi delle ossa lunghe. Questi indici forniscono ulteriori dati sulle attività svolte in vita e sull'eventuale maggior sfruttamento di un arto rispetto all'altro.

#### 2.2.4. Caratteri non metrici dello scheletro

I caratteri non metrici, che possono essere denominati anche discontinui o epigenetici, sono delle variazioni morfologiche asintomatiche e non definibili con delle misure che possono interessare tutto lo scheletro. L'origine di questi caratteri è da collegare a fattori genetici e non sembrano essere legati né all'età e sesso dei soggetti né all'ambiente<sup>87</sup>. La loro presenza all'interno di un segmento di popolazione omogeneo (e all'interno di una stessa necropoli) può far ipotizzare legami di parentela e linee di discendenza.

Questi caratteri, molto numerosi<sup>88</sup>, possono essere raggruppati in 4 categorie principali<sup>89</sup>: variazioni ipostotiche (mancanza o incompletezza dell'ossificazione), variazioni iperostotiche<sup>90</sup> (eccessiva ossificazione), presenza di suture o centri di ossificazione soprannumerari, di fori e/o canali accessori generati da variazioni e diramazioni di vasi sanguigni.

<sup>85</sup> LEWIS 2007, p. 77.

<sup>86</sup> MARTIN, SALLER 1957-62.

<sup>87</sup> HAUSER, DE STEFANO 1989, pp. 9-12.

<sup>88</sup> KATZENBERG, SAUNDERS 2008.

<sup>89</sup> OSSENBERG 1969; SJØVOLD 1973; SAUNDERS 1989; SCHWARTZ 1995; ROBERTS, MANCHESTER 2005.

<sup>90</sup> Questo tipo di alterazione scheletrica ha una componente genetica importante, cui si associano anche fattori culturali, ambientali e alimentari. RÖSING 1982 ha distinto i caratteri che hanno una maggiore componente genetica, ad es. sutura metopica, *os incae*, da quelli con più bassa componente causale genetica, come ad es. le ossa wormiane e il forame infraorbitale accessorio.

In questo lavoro sono stati considerati i seguenti caratteri sul cranio e sullo scheletro post craniale<sup>91</sup>: a carico del cranio le ossa sovranumerarie (o *wormiane*) piatte, che a causa di un'anomalia nell'ossificazione si formano tra le suture craniche (in modo particolare lungo quella lambdoidea)<sup>92</sup> e la sutura metopica, che invece di obliterarsi entro il quarto-sesto anno di vita, divide a metà l'osso frontale<sup>93</sup>. Nel resto dello scheletro troviamo alcune varianti collegate a difetti di segmentazione: vertebre sovranumerarie<sup>94</sup>, agenesia di una vertebra lombare, difetti di fusione dello sterno; inoltre sull'omero possiamo trovare sia il foro olecranico<sup>95</sup> che il processo sopracondilare<sup>96</sup>.

### 2.3. ANALISI PALEOPATOLOGICA

L'analisi delle patologie permette di avere un miglior quadro dello stato di salute e dello stile di vita delle popolazioni in analisi, non limitandosi ad annotare le singole patologie sui diversi soggetti, ma cercando di capirne l'incidenza all'interno delle popolazioni, attraverso un approccio epidemiologico e statistico<sup>97</sup>. L'analisi sistematica è stata effettuata considerando tutte le possibili patologie che hanno un riscontro sulle ossa. Le patologie possono avere interessato o i tessuti molli (e nella fase acuta e/o cronica avviene la risposta dell'osso, seppur lentamente<sup>98</sup>), oppure specificatamente l'osso, anche se sono molto rare. Dunque non si potranno osservare tutte le patologie, ma solamente quelle inerenti a casi cronicizzati e che non per forza costituiscono la causa di morte degli individui affetti<sup>99</sup>.

<sup>91</sup> Per una classificazione e descrizione dei diversi caratteri metrici si rimanda a WHITE, FOLKENS 2005, p. 408; BAXARIAS, HERRERÍN 2008.

<sup>92</sup> EL NAJJAR, DAWSON 1977.

<sup>93</sup> Tali variazioni possono comunque non essere legate solo a caratteri ereditari, ma anche a una crescita irregolare delle ossa craniche (idrocefalia) e a disfunzioni ormonali. Il metopismo è osservabile tra l'1 e il 12% in una popolazione (KROGMAN, ISCAN 1986).

<sup>94</sup> Se sono perfettamente formate non causano nessun problema all'individuo, ma in alcuni casi possono portare alla scoliosi.

<sup>95</sup> Si tratta di un foro nella fossa olecranica che può variare di dimensione. Alcuni autori (es. HRDLICKA 1932; TROTTER 1934), pur ritenendolo ereditario, asseriscono che in individui robusti l'ispessimento delle ossa ne impedisce la formazione. Alcuni autori hanno messo in correlazione il foro con il movimento del gomito. GLANVILLE 1967 correla il foro con la capacità di flessione ed estensione del gomito (gli individui robusti hanno un angolo di flessione minore e dunque non sviluppano il foro).

<sup>96</sup> Si tratta di una piccola esostosi a forma di uncino che si forma sulla porzione antero-mediale-inferiore dell'omero, che ha funzione accessoria all'inserzione del muscolo pronatore rotondo (omologa del canale omerale in alcuni mammiferi).

<sup>97</sup> FORNACIARI, GIUFFRÀ 2009, p. 8.

<sup>98</sup> WALDRON 2009, pp. 1-2.

<sup>99</sup> MAYS 1998, p. 122.

Le patologie in grado di lasciare segni sulle ossa (perdita di tessuto, proliferazione ossea o lesioni di vario genere) sono le malattie ereditarie e da carenze alimentari, i tumori, le infezioni e le malattie articolari.

L'analisi dello stato di salute è strettamente collegata allo stato di conservazione del materiale scheletrico, infatti se il materiale risulta incompleto e/o alterato dagli agenti tafonomici, non sarà possibile ricostruire il quadro patologico del singolo individuo e della popolazione in esame.

Nel presente lavoro, lo studio effettuato è di tipo non distruttivo e basato esclusivamente sull'osservazione sistematica e macroscopica del materiale osseo, per delineare una diagnosi differenziale. In alcuni casi specifici e con una diagnosi difficoltosa, ci si è avvalsi anche di analisi radiologiche grazie alla collaborazione con il dott. Carlo Rettore del Reparto di Radiologia dell'Ospedale di Cittadella (Pd).

#### 2.4. ANALISI DEGLI STRESS BIOMECCANICI

Gli indicatori scheletrici da stress biomeccanici<sup>100</sup> sono alterazioni morfologiche (a volte anche patologiche) delle ossa, che si formano in conseguenza di gesti ripetuti nel tempo e ad attività molto pesanti. Questi *enthesal changes* che si possono osservare sullo scheletro sono le entesopatie e le faccette articolari accessorie. Le prime sono avvingono a carico delle inserzioni di tendini e legamenti, e sono causate da un sovraccarico fisico e meccanico molto intenso. Le ossa reagiscono a ciò in due possibili modi: erosione o proliferazione ossea (entesofiti). Le seconde si formano come aree di articolazione aggiuntive in conseguenza a sollecitazioni localizzate e possibili problemi posturali. Diversi distretti scheletrici possono essere interessati da queste sollecitazioni: il portare oggetti molto pesanti sul dorso può causare la formazione di faccette accessorie sia sui coxali che sul sacro; alzare pesi oltre il livello delle spalle può generare faccette sulle scapole; l'iperflessione delle gambe (ginocchia e caviglie) e la posizione accovacciata possono causare faccette accessorie a carico del tarso e/o del femore.

La comprensione di queste alterazioni è molto complessa perché, oltre all'attività fisica, sono strettamente collegate al sesso, all'età dell'individuo<sup>101</sup>, alla massa corporea e alla predisposizione genetica. Risulta molto spesso difficile ricondurre ad attività specifiche la causa di questi *markers*, ma è possibile verificare quali fossero i distretti mag-

<sup>100</sup> Sono noti in letteratura anche come *Musculoskeletal Stress Markers* (MSM) e *Enthesal Changes* (EC).

<sup>101</sup> Queste alterazioni scheletriche sono spesso più frequenti negli adulti che nei giovani, probabilmente per l'accumulo nel tempo della tensione muscolare (MOLNAR 2006; WEISS 2007). Una popolazione con una età media avanzata può dunque dare l'impressione ingannevole di una muscolatura sviluppata.

giormente colpiti e dunque i movimenti più frequenti<sup>102</sup>. Un'entesi è collegata ad un muscolo, ma ovviamente lo svolgimento di un'attività coinvolge una serie di muscoli collegati tra di loro, quindi per poter ipotizzare le possibili attività le informazioni riguardo le alterazioni devono essere integrate con altri dati antropologici e archeologici<sup>103</sup>.

Date queste difficoltà nell'attribuire un'univoca interpretazione delle cause di queste modificazioni e in conseguenza della sperimentazione di alcuni metodi, che hanno dimostrato la soggettività soprattutto nell'attribuzione dei gradi di intensità, si è deciso di registrare le informazioni inerenti a tali stress, indicandone semplicemente la presenza, l'assenza o la non osservabilità. A livello scheletrico sono stati esaminati i principali distretti scheletri che possono subire tali alterazioni, ovvero le cinture scapolare e pelvica e gli arti.

## 2.5. LA RACCOLTA DEI DATI: IL DATABASE

Tutti i dati antropologici e paleopatologici sono stati raccolti in sei schede informatizzate correntemente in uso nel gruppo di lavoro di bioarcheologia dell'Università di Padova<sup>104</sup>.

Il database è articolato in 5 schede principali, in cui vengono raccolte le informazioni paleobiologiche per ogni individuo singolo analizzato.

Nella prima scheda, definita "antropologica", vengono registrate tutte le informazioni sul profilo biologico dei soggetti: sesso, età alla morte, la tabella riassuntiva con le misure delle varie ossa lunghe e del cranio (se presenti) con una stima della statura di ogni singolo individuo. Inoltre il disegno semplificato di uno scheletro mostra visivamente lo stato di conservazione del materiale. Di questa prima scheda sono state elaborate 4 diverse varianti in base alle 4 principali classi d'età: infante (0-3 anni), bambino (3-12 anni), adolescente (12-20 anni) ed età adulta (> 20 anni). Per i soggetti subadulti non sono stati inseriti i campi riguardanti la diagnosi di sesso e la stima della statura<sup>105</sup>, men-

<sup>102</sup> Allo stato attuale della ricerca dopo un workshop a Coimbra nel 2009 proprio su questo tema, esistono 2 filoni di ricerca principali e diversi gruppi che si occupano della problematica, sviluppando la metodologia da applicare, la registrazione delle informazioni, e studiando la correlazione con le attività svolte in vita/professione. Nei metodi principali, in letteratura e in seguito al workshop di Coimbra del 2009, durante la registrazione dei *markers*, oltre all'indicazione di localizzazione, si attribuisce un grado d'intensità della lesione stessa (da 1 a 3) (HENDERSON, CARDOSO 2013; HENDERSON *et al.* 2013a; HENDERSON *et al.* 2013; VILLOTTE, KNÜSEL 2013; LOPRENO *et al.* 2013; NOLTE, WILCZAK 2013, DAVIS *et al.* 2013).

<sup>103</sup> Per alcuni autori queste alterazioni non rappresentano un'attività specifica, ma tutto ciò che è stato svolto in vita dall'individuo.

<sup>104</sup> Per una trattazione esaustiva della scheda si rimanda a MAGNO *et al.* 2013. Il database è stato realizzato con la piattaforma *open source* LibreOffice Base.

<sup>105</sup> Cfr. paragrafo 2.2.1: i subadulti non hanno ancora completato lo sviluppo e non presentano tali caratteristiche.

tre è stata proposta un'analisi sintetica sia per la dentatura decidua sia permanente (corredata da immagine), a differenza degli individui adulti che hanno una apposita scheda a parte.

La seconda scheda, denominata “paleobiologica di sintesi”, è riservata alla segnalazione e descrizione in sintesi di traumi e patologie.

La terza scheda è dedicata alla dentatura permanente degli individui adulti, per la catalogazione delle informazioni quantitative di denti e alveoli e delle patologie dentoalveolari. Inoltre la scheda è corredata da un'immagine che permette visivamente di osservare la presenza e/o assenza dei denti.

La quarta e quinta scheda sono denominate entrambe come “patologie e varianti anatomiche”, per la registrazione di presenza/assenza di tutte le alterazioni, delle patologie e delle caratteristiche ossee ricercate per singolo distretto scheletrico.

Per le tombe collettive, è stata creata una tabella semplificata in formato Excel per la raccolta sistematica dei dati riguardanti i diversi distretti scheletrici all'interno della tomba.

## **2.6. LA STRUTTURA CHIMICO-FISICA DEGLI OGGETTI IN STUDIO: OSSA E DENTI**

### *2.6.1. La struttura dell'osso*

L'osso è formato da una parte organica e da una inorganica. La prima si compone di proteine, al 95% collagene (il restante 5% è composto da un'un'altra proteina, la osteocalcina (1-2%) e da lipidi e carboidrati), che fa da struttura per la parte inorganica e dà all'osso l'elasticità; la parte inorganica è invece formata da biopatite, prevalentemente idrossiapatite  $\text{Ca}_5(\text{PO}_4)_3(\text{OH})$  (75%), che dà all'osso compattezza e rigidità<sup>106</sup>. Il collagene è una proteina fibrosa, ed è costituito da una struttura elicoidale tripla, cioè da 3 catene polipeptidiche (composte da circa 1000 amminoacidi), che a loro volta si combinano per combinare fibrille di collagene<sup>107</sup> (figg. 2-3).

Trattandosi di un tessuto connettivo, l'osso è un tessuto vivo e si modifica durante la vita dell'uomo. Durante la crescita l'osso si modifica sia nella struttura interna che nella forma, aumentando le proprie dimensioni, e andando a definire il collagene già in età adolescenziale. Durante la fase adulta, l'osso può subire dei rimodellamenti per tutta la durata della vita dell'individuo. Le cellule responsabili della sintesi e del riassorbimento dell'osso sono: osteoblasti, osteoclasti e osteociti. Questi ultimi, anche se ven-

<sup>106</sup> WHITE, FOLKENS 2005, p. 42; VAUGHAN 1981.

<sup>107</sup> BROWN, BROWN 2011, p. 92; WEINER, WAGNER 1998, pp. 276-277.

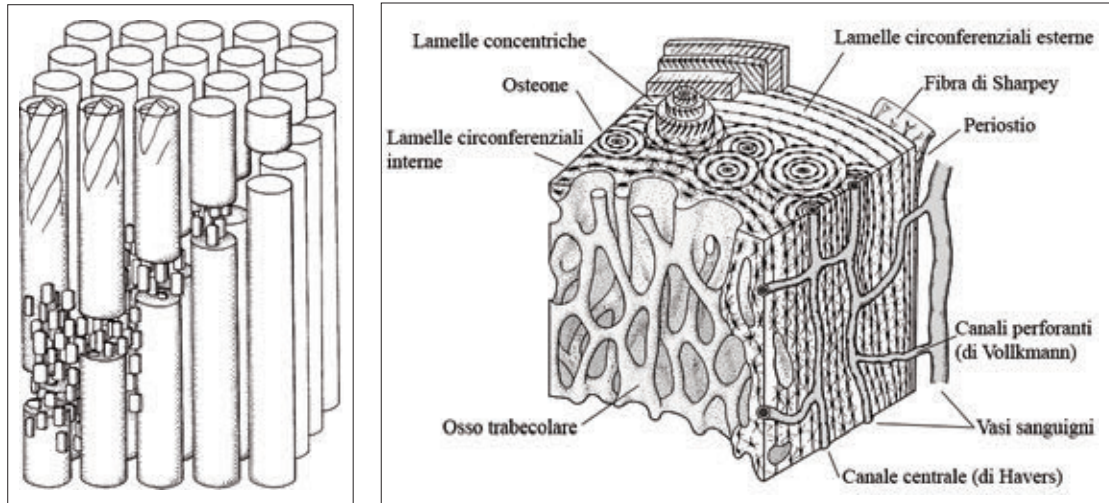


Fig. 2 (a sinistra) - Rappresentazione schematica delle strutture elicoidali triple del collagene osseo (da TURNER-WALKER 2008, p. 6).

Fig. 3 (a destra) - Rappresentazione tridimensionale dell'architettura delle ossa (da TURNER-WALKER 2008, p. 9).

gono incorporati nel tessuto che hanno formato, continuano a contribuire alla produzione della matrice ossea; gli osteoblasti secernono proteine (anche il collagene) insieme al calcio, magnesio e ioni fosfato che si combinano per formare la parte inorganica delle ossa; gli osteoclasti invece si occupano del riassorbimento dell'osso<sup>108</sup>.

Proprio questo processo è significativo per lo studio isotopico per definire la dieta nel passato. I tessuti biologici riflettono ciò che assumiamo e dunque anche il collagene registra tale informazione, dando indicazioni sul medio e lungo termine<sup>109</sup>.

Allo stato attuale della ricerca non esiste nessun metodo che permetta di modellizzare tale processo di crescita subito dall'osso, perché questo è influenzato dall'età e dal sesso dell'individuo<sup>110</sup>. Ciò che sappiamo è che avviene con una certa rapidità durante l'adolescenza rispetto all'età adulta e che le tempistiche cambiano a seconda del distretto scheletrico preso in considerazione<sup>111</sup>. Il femore ad esempio, formato per la maggior

<sup>108</sup> BROWN, BROWN 2011, p. 92; MAYS 1998, pp. 7-8.

<sup>109</sup> Nonostante i limiti metodologici dovuti alla relativa novità di queste analisi. Come vedremo oltre, i limiti sono dettati da alcuni punti critici nella nostra comprensione dei meccanismi metabolici biologici che determinano l'assimilazione degli isotopi stabili.

<sup>110</sup> HEDGES *et al.* 2007, p. 815.

<sup>111</sup> A livello umano, anche altri tessuti possono essere analizzati isotopicamente. Ad esempio i capelli, nei quali la cheratina registra le informazioni sull'alimentazione e può dare informazioni sulle ultime settimane di vita di un individuo. Tuttavia in campo archeologico, il rinvenimento dei capelli in contesto è molto raro e solo legato a particolari trattamenti del corpo, come la mummificazione (O'CONNELL, HEDGES 1999).



parte da osso compatto, fornisce informazioni sugli ultimi 10-20 anni di vita di un individuo. Tuttavia, secondo lo studio effettuato da Hedges *et alii* su materiale moderno, il rimodellamento nei femori mostra valori isotopici che comprendono un più lungo periodo, includendo dunque anche parte della dieta assunta in fase adolescenziale<sup>112</sup>. Le costole, costituite maggiormente da osso trabecolare, danno informazioni sugli ultimi 5-10 anni di vita<sup>113</sup>. La dentina invece, che contiene collagene circa per il 18% del peso specifico del dente stesso e di cui parleremo oltre, inizia a formarsi durante l'infanzia e subisce pochissimo rimodellamento rispetto all'osso<sup>114</sup>. La possibilità di analizzare diversi tipi di tessuto permette quindi di ricostruire i cambiamenti della dieta durante le fasi della vita<sup>115</sup>.

Diversi studi hanno comunque evidenziato come, seppure analizzando diversi elementi scheletri, la firma isotopica del collagene non cambia<sup>116</sup>.

### 3.6.2. *La struttura del dente*

Sia lo smalto dentale che la dentina possono essere analizzati per gli studi isotopici. I denti sono tra gli elementi scheletrici che maggiormente si conservano all'interno delle sepolture, soprattutto lo smalto dentale, che è la sostanza più dura nel corpo umano.

Morfologicamente i denti sono formati da due elementi: la corona (ovvero la parte che sporge dalla gengiva) e la radice (si trova all'interno degli alveoli della mascella e della mandibola, ancorata all'osso attraverso i legamenti periodontali - può esserci anche più di una radice). Il loro punto di incontro è denominato colletto<sup>117</sup>. La struttura portante del dente è la dentina<sup>118</sup>, presente sia nella corona che nelle radici, a sua volta ricoperta dal cemento<sup>119</sup>. Nella corona, sopra al cemento c'è lo smalto dentale<sup>120</sup>, che può avere diversa morfologia (piatta, allungata, con cuspidi o avvallamenti). La dentina contiene infine la polpa dentaria, composta da tessuti molli (nervi e vasi sanguigni), che si sviluppa principalmente nella corona e corre fino all'interno delle radici<sup>121</sup> (fig. 4).

<sup>112</sup> HEDGES *et al.* 2007, p. 815. Nello studio è stato notato che soggetti di 50 anni di vita presentavano il 40% di collagene sintetizzato prima dei 25 anni.

<sup>113</sup> SEALY *et al.* 1995; MANOLOGAS, JILKA 1995.

<sup>114</sup> HAKENBECK 2013, p. 97.

<sup>115</sup> Studi in questo senso sono stati effettuati ad esempio su campioni moderni, che rendevano disponibili diversi tipi di tessuti da analizzare (HAKENBECK 2013).

<sup>116</sup> SCHWARCZ, SCHOENINGER 1991; HEDGES *et al.* 2007; HILLSON 2005, pp. 184-185.

<sup>117</sup> BYERS 2004, pp. 54-55.

<sup>118</sup> HILLSON 2005, pp. 184-193.

<sup>119</sup> HILLSON 2005, pp. 193-198.

<sup>120</sup> HILLSON 2005, pp. 155-184.

<sup>121</sup> HILLSON 2005, pp. 8-9.

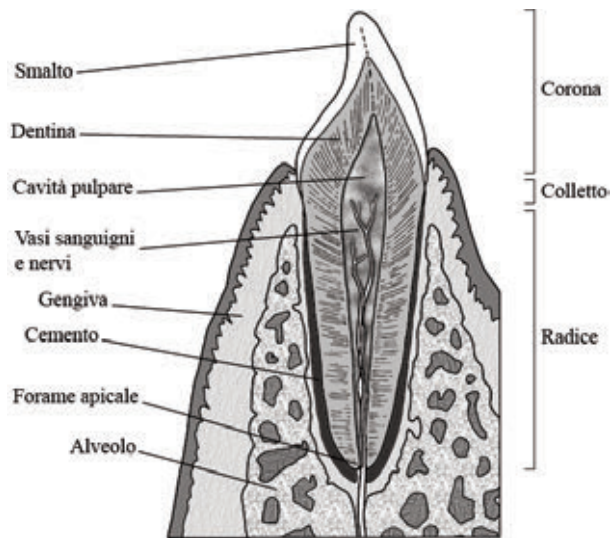


Fig. 4 - Sezione trasversale semplificata di un dente incisivo e relativa gengiva (TURNER-WALKER 2008, p. 10).

I denti sono costituiti principalmente da materiale inorganico, in forma di fosfato di calcio (per lo più apatite:  $\text{Ca}_{10}(\text{PO}_4)_6\text{X}_2$ , dove la X sta per diversi ioni, i più comuni all'interno dell'apatite sono idrossile ( $\text{OH}^-$ ) e fluoruro ( $\text{F}^-$ ). Anche il calcio (Ca) e il fosfato (P) possono essere sostituiti da altri ioni)<sup>122</sup>.

Dallo studio di diversi contesti archeologici è stato evidenziato che l'apatite, seppur risenta di alcuni fattori diagenetici all'interno della sepoltura (come assorbimento e sostituzione del fluoro delle acque sotterranee), si preserva discretamente<sup>123</sup>.

L'apatite non subisce modifiche durante la vita e le tracce isotopiche vengono registrate al momento della formazione dello smalto; lo stesso si può dire per la formazione della dentina e delle radici. I denti quindi, per lo studio isotopico, danno informazioni sui primi anni di vita di un individuo. I denti cominciano il proprio sviluppo, all'interno della mandibola e della mascella, a partire dalla calcificazione e mineralizzazione della corona. Successivamente inizia a formarsi la radice fino alla sua completa chiusura. Tale crescita varia a seconda del tipo di dente e dell'età del bambino<sup>124</sup>.

Nell'uomo esistono due dentizioni: decidua (composta da 20 denti totali distribuiti sulle due arcate) e permanente (per 32 denti totali). Nella prima, i tessuti duri (il primo che si forma è la dentina) iniziano a formarsi circa intorno al 5 mese dentro all'utero e vengono completamente sostituiti dai denti permanenti intorno agli 11-12 anni di età. Nella seconda, i denti iniziano a formarsi intorno alla nascita e si ha la completa eruzione intorno ai 18 anni, con il terzo molare<sup>125</sup>.

<sup>122</sup> HILLSON 2005, pp. 146-147: il calcio può essere sostituito dal sodio ( $\text{Na}^+$ ) o dallo stronzio ( $\text{Sr}^{2+}$ ), mentre il fosfato può essere sostituito da un carbonato ( $\text{CO}_3^{2-}$ ) o un carbonato di idrogeno ( $\text{HCO}_3^-$ ).

<sup>123</sup> BROWN, BROWN 2011, pp. 100-101.

<sup>124</sup> SHAEFER, BLACK, SCHEUER 2009, pp. 67-95.

<sup>125</sup> UBELAKER 1989.

## 2.7. DIAGENESI

Con il termine diagenesi, proveniente dagli studi geologici, si intendono tutte le alterazioni chimiche o fisiche e il degrado che possono subire le ossa, una volta che gli individui si sono scheletrizzati all'interno della sepoltura o comunque all'interno di un sedimento<sup>126</sup>. Queste modificazioni possono avere una diversa natura: degrado chimico-fisico o alterazioni meccaniche a seguito all'azione del suolo dell'acqua, di piante e animali, da attacchi microbici, dei microrganismi. La consistenza del tessuto osseo può essere alterata dagli effetti diagenetici, che ne modificano la morfologia naturale fino alla completa illeggibilità o scomparsa del materiale.

A seguito della diagenesi, molte informazioni a livello antropologico e paleopatologico vanno perdute, e il processo può pregiudicare anche la possibilità di effettuare analisi chimiche e genetiche affidabili. Ossa in un cattivo stato di conservazione non permetteranno una completa ricostruzione del profilo biologico e dello stato di salute degli individui in studio, ma a livello di analisi chimiche, le ossa intaccate da uno o più agenti tafonomici potrebbero aver ridotto le quantità sia del collagene che della parte minerale, non consentendo di analizzare i soggetti.

### 2.7.1. Alterazioni causate dai suoli

All'interno della sepoltura l'ambiente circostante interagisce con le ossa e la loro struttura, sia meccanicamente che chimicamente e fisicamente. I sedimenti sono classificabili come il principale fattore di diagenesi delle ossa.

A livello chimico, ogni suolo ha la sua acidità, misurata attraverso la scala del pH<sup>127</sup>, con un *range* di valori tra 3,5 e 8,5, e generalmente si può affermare che lo stato di conservazione delle ossa è inversamente proporzionale all'acidità (pH) del terreno<sup>128</sup>. Infatti l'idrossiapatite, la parte minerale dell'osso, è relativamente insolubile con valori pari a 7,5 pH ma con l'abbassarsi dei valori di acidità del suolo diventa sempre più solubile<sup>129</sup>. Questo comporta un diverso stato di conservazione tra i diversi soggetti anche all'interno di uno stesso cimitero, ma ulteriori differenze sono dovute all'età e sono ri-

<sup>126</sup> Una prima causa di diagenesi è la stessa decomposizione dei tessuti molli, con i processi di autolisi e putrefazione (VASS 2001).

<sup>127</sup> Considerando il valore 7 come neutro con acidità pari a zero, i valori al di sopra di esso sono alcalini (basici) e al di sotto invece sono acidi.

<sup>128</sup> NIELSEN-MASH *et al.* 2007.

<sup>129</sup> MAYS 1998, p. 17.

scontrabili nel diverso stato di conservazione di adulti e subadulti. Infatti i subadulti sono maggiormente esposti alla diagenesi, poiché le ossa non sono adeguatamente mineralizzate (non avendo completato la loro maturazione) e non garantiscono quindi una difesa sufficiente all'acidità di alcune tipologie di terreno<sup>130</sup>.

Dall'osservazione in fase di scavo del terreno di giacitura e delle ossa, è possibile comprendere le possibili alterazioni subite dall'osso a seconda delle principali tipologie di sedimenti: ghiaioso, umido e argilloso, sabbioso, salino. Nel caso di suoli ghiaiosi, dove l'acqua scorre molto facilmente nei sedimenti, le ossa si presentano di colore biancastro e molto friabili a causa dell'azione batterica. Nei suoli umidi e argillosi, le ossa si possono conservare in un buono stato di conservazione, ma dato che durante la giacitura hanno assorbito acqua, al momento dell'esposizione in fase di scavo rischiano di sviluppare fratture a causa dell'evaporazione. Nei suoli sabbiosi le ossa subiscono una disgregazione superficiale. Infine nei suoli salini, le ossa sono sottoposte a un accumulo di sali che provoca lo sbiancamento delle ossa<sup>131</sup>.

Il materiale scheletrico ha una soglia di resistenza alle sollecitazioni meccaniche e all'interno delle sepolture, sorpassata la quale la pressione dei sedimenti modifica la morfologia o crea fratture<sup>132</sup>. Le fratture avvenute *post mortem* sono facilmente riconoscibili perché hanno superfici nette, con bordi taglienti se avvenute in tempi recenti (anche durante l'esposizione della sepoltura in scavo) mentre, se avvenute in tempi più antichi, sulla superficie si forma uno strato di calcite<sup>133</sup>.

### 2.7.2. Attacchi microbici

Gli attacchi microbici avvengono in una fase abbastanza precoce dopo il seppellimento dell'individuo e in parte sono influenzati dalle condizioni ambientali in cui le ossa si conservano<sup>134</sup>. Gli effetti di questi attacchi sono molto profondi e si verifica un'intensa perdita di collagene e la porosità del materiale osseo aumenta<sup>135</sup>. Dal momento che le indagini isotopiche si basano in gran parte sulla analisi del collagene, questo tipo di diagenesi può comprometterne la realizzazione.

<sup>130</sup> GORDON, BUIKSTRA 1981; BUCKBERRY 2000.

<sup>131</sup> CANCI, MINOZZI 2005, pp. 62-63; BUCKBERRY 2000.

<sup>132</sup> Durante lo scavo di una sepoltura, uno dei caratteri che maggiormente vengono riscontrati è la presenza del cranio frammentato o deformato. La calotta cranica è l'elemento più vulnerabile dello scheletro umano, dato che nel momento in cui i tessuti liberano le ossa, questo risulta vuoto al suo interno.

<sup>133</sup> FORNACIARI, GIUFFRÀ 2009, pp. 31-33.

<sup>134</sup> Meno chiaro è se invece dipenda da alcune modifiche che l'osso subisce preliminarmente.

<sup>135</sup> HEDGES 2002.

### 2.7.3. Alterazioni causate da microrganismi nel terreno

Microrganismi all'interno dei sedimenti, come funghi e batteri, possono alterare le ossa. Questi possono invadere l'osso e attraverso acidi sotto-prodotti intaccano la parte minerale dell'osso e alterano il collagene osseo<sup>136</sup>. Infatti funghi (del genere *Mucor* o *Cladosporium*) e batteri, la cui proliferazione è favorita dall'umidità, attraverso la loro respirazione o escrezione di acidi organici, causano la solubilizzazione dell'apatite all'interno delle ossa. Tali alterazioni sono visibili facilmente attraverso l'uso di un microscopio ottico, ma anche macroscopicamente è possibile osservare che le ossa assumono una colorazione grigio-biancastra, sono molto più friabili e hanno perso di densità<sup>137</sup>. Anche questo tipo di attacco biologico può compromettere la possibilità di effettuare analisi isotopiche.

### 2.7.4. Alterazioni causate dall'acqua

All'interno della sepoltura, l'acqua può entrare in contatto con le ossa in diversi modi: attraverso il percolamento dalla superficie, per fluitazione delle acque sotterranee o per la risalita di acqua di falda. L'acqua, trasportando diversi componenti e sali, allo stesso modo del terreno può essere più o meno acida e può quindi provocare la completa distruzione dell'osso. Le azioni principali che svolge l'acqua sulle ossa sono l'erosione e la dissoluzione dei componenti minerali. La maggior parte della perdita di peso e l'aumento della porosità delle ossa sono attribuibili alla perdita di collagene, ed è maggiormente rappresentato in siti in cui è presente l'acqua<sup>138</sup>.

### 2.7.5. Alterazioni causate dalle piante

Le radici sono l'apparato delle piante che più interessa la diagenesi delle ossa. Le radici possono infatti entrare all'interno delle sepolture e avvolgere il materiale scheletrico lasciando su di esso delle impronte sulla superficie corticale (fine reticolato di solchi) o, durante la loro fase di crescita, possono dislocare le ossa o arrivare a perforarle e a fratturarle<sup>139</sup>, poiché facilmente si infilano nei *foramina* delle ossa.

Le radici inoltre attraverso il rilascio delle secrezioni acide (chinetina, acido indolacetico, auxine) possono deteriorare la parte superficiale dell'osso<sup>140</sup>. Le alterazioni meccaniche in ogni caso non creano particolari problemi per le analisi isotopiche.

<sup>136</sup> MAYS 1998, pp. 20-21; FERNANDEZ-JALVO *et al.* 2010.

<sup>137</sup> BAUD 1987.

<sup>138</sup> HEDGES 2002.

<sup>139</sup> Queste alterazioni potrebbero essere confuse con fessure o fratture.

<sup>140</sup> MAAT 1993. I micro solchi creati da queste sostanze possono essere confuse con la periostite.

### 2.7.6. Alterazioni causate dagli animali

Anche gli animali sono agenti diagenetici, che possono iniziare la loro opera già prima della scheletrizzazione degli individui. Infatti, diverse specie animali possono intaccare gli inumati, consumandone i tessuti molli; i primi che solitamente intaccano i cadaveri sono gli insetti.

A livello scheletrico, alcuni coleotteri del genere *Xyleborus* possono creare sulla superficie corticale delle ossa delle micro perforazioni circolari dove vengono deposte le larve. I lombrichi invece, attraverso la bioturbazione dei sedimenti, possono sia spostare frammenti e piccole ossa, sia causare le fratture stesse e corrodere le ossa<sup>141</sup>. Le termiti *Coptotermes formosanus* possono venire attratte dal “contenitore”, cioè dalla cassa lignea in cui è stato posto l’individuo, e provocare delle perforazioni sulle ossa per la ricerca del loro cibo, la cellulosa<sup>142</sup>. Alcuni esemplari appartenenti alla specie degli imenotteri, in particolare la *Philantus triangulum*, una vespa solitaria della famiglia *Sphecidae*, scava gallerie nel terreno per costruire delle celle dove allevare le proprie larve. Il suo meccanismo di masticazione è abbastanza forte da causare danni alle superfici delle ossa, soprattutto dove l’area corticale è più sottile, come ad esempio nei corpi vertebrali, nelle epifisi delle ossa lunghe, nelle ossa brevi delle mani e dei piedi e nella superficie interna del cranio<sup>143</sup>.

Gli animali fossori, come ad esempio i roditori, possono sfruttare i resti umani come fonte di cibo, dal momento che le ossa sono costituite da calcio, elemento indispensabile per la crescita. I segni dei denti che vengono lasciati sulle ossa sono abbastanza evidenti (*gnawing marks*), e consistono in solchi paralleli con aspetto a rotaia<sup>144</sup>. I roditori lasciano sull’osso un *pattern* distintivo, a forma di ventaglio con scanalature regolari e poco profonde.

Anche gli erbivori e gli onnivori possono consumare resti scheletrici per poter assimilare principalmente fosforo, lasciando tracce di rosicchiamento della superficie corticale con la conseguente esposizione della parte spugnosa dell’osso<sup>145</sup>.

Infine anche i carnivori, soprattutto canidi, possono entrare in contatto con resti scheletrici umani, lasciando su di essi chiare tracce dell’uso dei loro canini. I *pit marks* sono depressioni coniche causate dai canini; i *puncture marks* sono caratterizzati da perforazioni meno profonde dei *pit marks* e con una determinata distanza l’una dall’altra; lo *scoring* infine è causato dal morso dell’animale e consiste in solchi paralleli corti e poco

<sup>141</sup> MAAT 1993; ARMOUR- CHELU, ANDREWS 1994.

<sup>142</sup> HUCHET *et al.* 2011.

<sup>143</sup> PITTONI 2009.

<sup>144</sup> WHITE, FOLKENS 2005, pp. 56-57.

<sup>145</sup> CANCI MINOZZI 2005, pp. 68-69.

profondi. Inoltre i carnivori possono provocare la frattura delle ossa, perché con i loro denti le rompono, soprattutto nella zona epifisaria, per poter recuperare dalla parte interna grasso e midollo, le sostanze più nutrienti<sup>146</sup>.

### 2.7.7. Alterazioni termiche

I cambiamenti di temperatura e l'alterazione gelo/disgelo possono causare danni alle ossa. Tralasciamo i casi limite di ambienti con forti escursioni termiche dove l'osso si frammenta a causa del passaggio dalla fase di disgelo, dove viene accumulata acqua, alla successiva fase di gelo, dove l'acqua diventa ghiaccio; e il caso della combustione del materiale scheletrico, dove il fuoco oltre a modificare il colore delle ossa provoca anche modifiche strutturali e/o morfologiche<sup>147</sup>. Alterazioni termiche sono visibili però anche in fase di scavo. Nel momento in cui lo scheletro viene liberato dai sedimenti e portato alla luce, può subire delle fratture o microfratture poiché passa da uno *status* di apparente equilibrio con una determinata temperatura all'interno dei sedimenti all'esposizione dei raggi solari.

Effetti termici possono esserci anche dopo il recupero di materiali. La conservazione del materiale all'interno dei sedimenti può provocare ulteriori fratture nel momento in cui il terreno in cui sono inserite le ossa si essicca e inizia a frammentarsi, di conseguenza le ossa, non essendo libere dai sedimenti, subiranno lo stesso esito. Inoltre, la conservazione di resti scheletrici all'interno di magazzini soggetti a forti escursioni termiche (passaggio stagionale tra inverni molto freddi e umidi a estati caldi e torride), senza un impianto di controllo della temperatura, può causare ulteriori modificazioni al materiale scheletrico con la perdita sistematica di collagene all'interno delle ossa<sup>148</sup>.

## 2.8. L'ANALISI DEGLI ISOTOPI STABILI

Le indagini degli isotopi stabili rientrano nel campo dell'archeologia biomolecolare<sup>149</sup>, e possono prendere in esame due macromolecole presenti nel nostro organismo: proteine e lipidi, perché i tessuti del corpo umano assumono elementi chimici attraverso la dieta (cibo e bevande) nel corso della vita.

<sup>146</sup> WHITE, FOLKENS 2005, p. 55. In alcuni casi gli animali possono anche trasportare le ossa in un luogo di consumo preferenziale (una tana, una cavità, ...). L'analisi della sepoltura risulta dunque falsata e potrebbe portare a interpretazioni errate.

<sup>147</sup> FORNACIARI, GIUFFRÀ 2009, pp. 33-34.

<sup>148</sup> BUCKLEY *et al.* 2008; PESTLE, COVLARD 2012.

<sup>149</sup> BROWN, BROWN 2011. La *biomolecular archaeology* prende in considerazione principalmente 4 categorie di macromolecole: acidi nucleici (DNA e RNA), proteine, lipidi e carboidrati. I metodi utilizzati solitamente analizzano solo una di queste categorie.

I rapporti naturali tra gli isotopi stabili (carbonio, azoto, stronzio e ossigeno) sono costanti nel tempo<sup>150</sup>, ma possono subire alcune variazioni condizionate da processi biologici e ambientali ed è proprio lo studio di queste variazioni che può essere utile per rispondere ad alcune domande storico-archeologiche. Tale analisi è infatti uno strumento utile per la ricostruzione della dieta e delle migrazioni nel passato, se combinato con le informazioni fornite dagli studi storico-archeologici “tradizionali” (fonti scritte e studio dei materiali), dall’archeozoologia e dall’archeobotanica.

Gli isotopi sono atomi di uno stesso elemento chimico con uguale numero atomico (Z), ma con un numero di massa (A)<sup>151</sup> diverso, visto che hanno un diverso numero di neutroni nel nucleo<sup>152</sup>. Possono essere di due tipologie: stabili o radioattivi (come l’isotopo più famoso in ambito archeologico, ovvero il <sup>14</sup>C). Gli isotopi radioattivi decadono con un tasso fisso nel tempo, mentre quelli stabili non sono soggetti a decadimento e dunque non cambiano nel tempo. Gli isotopi stabili coesistono in natura, ma non in quantità simili: solitamente quello più leggero è in quantità maggiori, mentre gli altri sono presenti solo in traccia. Gli isotopi più comunemente usati per lo studio dei contesti archeologici, utilizzati anche in questo lavoro, sono il carbonio (C), l’azoto (N), l’ossigeno (O) e lo stronzio (Sr). Per ciascuno di questi elementi, gli isotopi più leggeri sono più abbondanti rispetto a quelli pesanti, come è possibile osservare nella tabella seguente:

<b>Elemento</b>	<b>Isotopo</b>	<b>Abbondanza frazionale (%)</b>
Carbonio	<sup>12</sup> C	98.892
	<sup>13</sup> C	1.108
Azoto	<sup>14</sup> N	99.635
	<sup>15</sup> N	0.365
Ossigeno	<sup>16</sup> O	99.759
	<sup>18</sup> O	0.204
Stronzio	<sup>86</sup> Sr	9.87
	<sup>87</sup> Sr	7.04

*Tab.1 - Abbondanza degli isotopi leggeri (VOHBERGER 2013, p. 10).*

Tutti gli isotopi di uno stesso elemento hanno identiche proprietà chimiche, ma diverse proprietà fisiche. Ciò è dovuto alla loro massa: le molecole degli isotopi più pesanti avranno minore energia cinetica di quelli più leggeri e quindi gli elementi più leggeri avranno maggiore facilità di legame. Durante le reazioni chimiche si assisterà

<sup>150</sup> Dunque il metodo non necessita di curve di calibrazione, come accade per il <sup>14</sup>C.

<sup>151</sup> Il numero di massa è formato dalla somma tra i neutroni e i protoni nel nucleo.

<sup>152</sup> SHARP 2007; CHANG, GOLDSBY 2015.



al frazionamento, ovvero una variazione delle proporzioni degli isotopi tra reagenti e prodotti, a seconda della facilità di legame dei diversi isotopi. I due più comuni meccanismi di frazionamento sono:

reazioni di equilibrio, che si riferiscono a differenti proporzioni di isotopi tra due fasi fisiche (ad esempio tra vapore acqueo e fase liquida, infatti questo tipo di analisi è importante per le analisi paleoclimatiche che si basano spesso sullo studio dei ghiacci).

frazionamento cinetico, che riguarda le reazioni chimiche in cui vengono coinvolti in precedenza gli isotopi stabili più leggeri (ciò avviene anche in molti processi biochimici, come ad esempio la fotosintesi delle piante C<sub>3</sub> che, attraverso la rottura delle bande di enzimi, discrimina tra <sup>13</sup>CO<sub>2</sub> rispetto a <sup>12</sup>CO<sub>2</sub>). In base a questo frazionamento i prodotti saranno più ricchi di isotopi stabili più leggeri, mentre i reagenti saranno arricchiti in isotopi stabili più pesanti<sup>153</sup>.

Generalmente gli isotopi stabili contenuti nell'ambiente e nel frazionamento biologico sono poche parti per mille (‰). Per calcolare la composizione isotopica si usa la seguente equazione (calcolata in parti per mille):

$$\delta^H\text{‰} \quad X = \left[ \left( \frac{R_{\text{sample}}}{R_{\text{standard}}} \right) - 1 \right] \times 1000$$

Dove X (es. C, N, O) sta per l'elemento preso in considerazione; H è l'isotopo più pesante e R il rapporto tra l'isotopo pesante e quello leggero. Il calcolo viene effettuato in rapporto a degli standard per ogni singolo elemento e i valori vengono espressi in termini di delta (δ). I valori dei δ vanno da -100 a +50 ‰: se i valori sono negativi il campione contiene meno isotopi stabili pesanti rispetto allo standard (impoverimento), mentre i valori positivi hanno più isotopi stabili pesanti rispetto allo standard (arricchimento)<sup>154</sup>.

Per il carbonio (δ<sup>13</sup>C) lo standard è la *Pee Dee Belemnite* (PDB)<sup>155</sup>, un calcare (*limestone*) marino fossile originario del South Carolina. Dato che tale calcare detiene <sup>13</sup>C in proporzioni molto maggiori rispetto a tutte le possibili risorse utilizzate nella dieta, il materiale organico ha valori negativi rispetto allo standard<sup>156</sup>.

L'azoto (δ<sup>15</sup>N) è in rapporto invece a quello presente nell'atmosfera (AIR)<sup>157</sup>. Gli individui, gli animali e le piante hanno valori positivi rispetto allo standard.

L'ossigeno (δ<sup>18</sup>O) viene analizzato in rapporto a 2 *standards*: Vienna Standard Mean

<sup>153</sup> SCHOELLER 1999, pp. 667-671; DAWSON *et al.* 2002, pp. 510-511; BROWN, BROWN 2011, pp. 79-81; VOHBERGER 2013, pp. 9-11; FRY 2006.

<sup>154</sup> BROWN, BROWN 2011, pp. 79-81; VOHBERGER 2013, p. 11; ; DAWSON *et al.* 2002, p. 511.

<sup>155</sup> TYKOT 2006, p. 132.

<sup>156</sup> Tale calcare detiene proporzionalmente <sup>13</sup>C in proporzioni molto maggiori rispetto a tutte le possibili risorse utilizzate nella dieta (CRAIG 1957, p. 135). Il *limestone* originale è stato esaurito, ma viene correntemente utilizzato il Vienna - PDB (VPDB).

<sup>157</sup> MARIOTTI 1983.

Ocean Water (VSMOW) e VPDB. Quest'ultima viene utilizzata solo per gli studi sul carbonato<sup>158</sup>, ma la fornitura originale di questo standard è stata esaurita. Esistono però delle equazioni di calibrazione rispetto al materiale originale<sup>159</sup>.

Infine per lo stronzio non si usa l'equazione precedente, ma si osserva solo il rapporto tra i due isotopi stabili, utilizzando come standard di riferimento NIST SRM 987<sup>160</sup>.

Gli isotopi di carbonio e azoto vengono utilizzati per la ricostruzione dell'alimentazione nel passato: l'analisi del carbonio nel collagene osseo, nella dentina e nello smalto dentale permette di distinguere tra una dieta basata su piante C<sub>3</sub> o C<sub>4</sub><sup>161</sup> e tra dieta marina e terrestre. L'azoto nel collagene delle ossa e nella dentina permette invece di comprendere la quantità di proteine animali consumate. Il rapporto tra gli isotopi di questi due elementi, attraverso l'arricchimento dei livelli trofici, permette anche di poter interpretare la presenza di pesce d'acqua dolce all'interno della dieta.

Dagli isotopi dello stronzio e dell'ossigeno, analizzando lo smalto dentale si possono avere informazioni in merito alle migrazioni/spostamenti degli individui: lo stronzio si basa sul confronto tra la traccia isotopica dello smalto dentale e la geologia del luogo in cui si trova il cimitero. Se la traccia isotopica dello smalto dentale, che viene registrata durante l'epoca di formazione dei denti, è diversa da quella della geologia locale del luogo di sepoltura, ciò significa che l'individuo proviene da un'altra zona. L'analisi dell'ossigeno invece si basa sul confronto tra l'acqua che si trova nelle vicinanze del cimitero e la traccia isotopica dello smalto dentale, che viene assimilata con l'acqua assunta durante la fanciullezza.

### 2.8.1. Spettrometria

La spettrometria di massa si basa sul principio per cui la traiettoria degli ioni elettricamente caricati o le molecole, che si muovono in un campo magnetico o elettrico esterno imposto, è controllata dalla loro massa atomica (o meglio, dal rapporto tra massa e carica: M/z). Questo principio può essere utilizzato per separare le particelle cariche con masse differenti. Un semplice spettrometro di massa è costituito da una fonte di ioni positivi con uguale energia, un sistema di deflessione magnetica e/o elettrostatica per separare gli ioni caricati e un collettore di ioni per misurare la corrente che scorre nel fascio selezionato. Al suo interno la pressione deve essere bassa per permettere agli

<sup>158</sup> HOEFS 2009, p. 27; VOHBERGER 2013, p. 10.

<sup>159</sup> HOEFS 2009, p. 61; COPLEN *et al.* 1983.

<sup>160</sup> EVANS *et al.* 2012.

<sup>161</sup> Piante C<sub>3</sub> sono ad esempio: grano, orzo e avena ; mentre esempi di piante C<sub>4</sub> sono: sorgo, miglio e mais.

ioni di essere assorbiti o di subire delle deviazioni a causa dell'aria<sup>162</sup>.

Per potere definire il rapporto tra gli isotopi di carbonio e azoto dai diversi elementi bisogna utilizzare la spettrometria di massa a rapporto isotopico (IRMS); tale tecnica permette di separare i 2 isotopi, quello più pesante da quello più leggero, per poter misurarne il rapporto<sup>163</sup>. Solitamente viene utilizzato uno spettrometro a settore magnetico, dove gli isotopi ionizzati attraversano lo strumento in un flusso di gas di elio. Il materiale di partenza deve essere prima convertito in anidride carbonica e azoto, attraverso la combustione a 1020°C in una camera composta di rame, nichel e fili di platino e successivamente in una seconda serie di fili di rame a 600°C per ridurre i residui degli ossidi di azoto in azoto. Il materiale viene poi fatto passare all'interno della colonna del gascromatografo per separare CO<sub>2</sub> e N<sub>2</sub> in calibrazione. I biossidi di carbonio e azoto vengono sottoposti a ionizzazione di elettroni prima di essere immessi nello spettrometro di massa. Gli ioni dei vari isotopi deviano diversamente tra di loro nel settore magnetico e vengono indirizzati in distinti collettori, che creano una corrente che viene misurata per poter quantificare gli isotopi nel campione analizzato.

Gli isotopi di ossigeno, in base al tipo di ossigeno che si vuole analizzare, possono essere rilasciati da carbonati per via umida e da fosfati mediante pirolisi e poi analizzati per spettrometria di massa a rapporto isotopico (IRMS); oppure i campioni vengono dapprima convertiti con acido ortofosforico in anidride carbonica, poi essiccati e trasferiti criogenicamente in uno spettrometro di massa con un gas di trasporto.

Gli isotopi di stronzio invece, vengono ionizzati sia da riscaldamento su filamento metallico attraverso spettrometria di massa a ionizzazione termica (TIMS) o spettrometria di massa a ionizzazione al plasma (PIMS), uniti a spettrometria di massa a plasma (ICP-MS)<sup>164</sup>.

### 2.8.2. *La distribuzione del carbonio in natura*

Il carbonio è uno degli elementi essenziali della biosfera e si trova quindi in molti composti sia organici che inorganici. Il ciclo del carbonio ha scambi continui di CO<sub>2</sub> tra l'atmosfera, gli ecosistemi terrestri e le acque di superficie. Il carbonio presente nei diversi ecosistemi, marini e terrestri, deriva dalla fotosintesi effettuata dalla piante, alghe e cianobatteri, dove l'energia solare viene tramutata in energia chimica. Durante questa fase avvengono i frazionamenti isotopici e sono la causa della variazione degli isotopi di carbonio nella biosfera<sup>165</sup>.

<sup>162</sup> POLLARD *et al.* 2007, p. 161.

<sup>163</sup> HOEFS 2009, pp. 23-24.

<sup>164</sup> BROWN, BROWN 2011, p. 87.

<sup>165</sup> VOHBERGER 2013, pp. 12-13.

### 2.8.2.1. Piante

I valori di  $\delta^{13}\text{C}$  di biossido di carbonio ( $\text{CO}_2$ ) nell'atmosfera, in assenza di attività industriale, è pari a  $-8\text{‰}$ ; questo valore così basso per l'atmosfera sta cambiando con valori sempre più negativi a causa della combustione di combustibili fossili<sup>166</sup>. Le piante terrestri, che assimilano carbonio tramite il processo di fotosintesi che regola il metabolismo, sono alla base di molte catene alimentari e presentano meno  $^{13}\text{C}$  rispetto all'atmosfera, poiché durante la fase di assorbimento di  $\text{CO}_2$  viene discriminato il  $^{13}\text{C}$ , che è più pesante di  $^{12}\text{C}$  e forma legami chimici molto più forti. La composizione isotopica delle piante stesse dipende dall'assorbimento di  $\text{CO}_2$ , inclusa la diffusione, la dissoluzione e la carbossilazione (introduzione durante la fotosintesi di carbossili). Il frazionamento che avviene in queste fasi non è una semplice somma dei vari frazionamenti ma riflette principalmente gli *step* limitanti. Anche la fase di respirazione è molto importante: le piante perdono quantità notevoli di  $\text{CO}_2$  e il carbonio respirato avrà valori di  $^{13}\text{C}$  più basso rispetto alle foglie, mentre queste saranno arricchite di  $^{13}\text{C}$ <sup>167</sup>.

Esistono tre processi di assorbimento del carbonio da parte delle piante:  $\text{C}_3$  (*Calvin-Benson*),  $\text{C}_4$  (*Hatch-Slack*) e CAM (*Cassulacean Acid Metabolism*)<sup>168</sup>.

Il primo mostra un arricchimento isotopico durante il processo di fotosintesi. Le molecole di anidride carbonica, che contiene  $^{12}\text{C}$ , vengono trasformate in glucosio attraverso la reazione dell'enzima ribulosio bisfosfato carbossilasi (la rubisco). Come abbiamo accennato, le piante hanno dei valori di  $\delta^{13}\text{C}$  molto più bassi rispetto a quelli dell'anidride carbonica atmosferica: infatti, quest'ultimo ha un valore di circa  $-8\text{‰}$  mentre le piante hanno un *range* di valori che va da  $-24$  a  $-36\text{‰}$  (con un valore medio di  $-26,5\text{‰}$ ), il quale varia a seconda delle condizioni ambientali (temperatura, umidità, lunghezza del giorno e intensità delle luce solare)<sup>169</sup>. Le piante  $\text{C}_3$  rappresentano l'80-90% delle specie e sono tipiche degli ambienti temperati (come Europa, Asia e Nord America) e comprendono specie come frumento, orzo, riso, patate, ecc.

Il secondo percorso di fotosintesi è caratterizzato dal fatto che l'anidride carbonica assorbita si concentra in alcune cellule particolari prima dell'utilizzo della rubisco, quindi la maggior parte dell'anidride carbonica viene tramutata in zucchero e non avviene l'arricchimento dell'isotopo leggero. I valori isotopici  $\delta^{13}\text{C}$  sono per questo motivo inferiori per le piante  $\text{C}_4$  rispetto all'anidride carbonica dell'atmosfera, con un *range* tra  $-6$  e  $-20\text{‰}$  (con un valore medio di  $12,5\text{‰}$ ). Le piante caratterizzate da questo

<sup>166</sup> KEELING 1979.

<sup>167</sup> O'LEARY 1988.

<sup>168</sup> AMBROSE 1993, pp. 85-93.

<sup>169</sup> AMBROSE 1993, p. 89; BROWN, BROWN 2011, p. 82.

tipo di fotosintesi sono un piccolo numero di specie di origine subtropicale, come sorgo, miglio, mais e canna da zucchero, che crescono generalmente in ambienti aridi, salini con alte temperature.

Il terzo processo viene utilizzato da pochissime tipologie di piante (come cactus e ananas) tipiche degli ambienti desertici e che raramente fanno parte dell'alimentazione umana. Queste cercano di ridurre al minimo le perdite di acqua attraverso una commutazione tra i 2 sistemi di fotosintesi<sup>170</sup>.

Da tenere in considerazione nei rapporti isotopici del carbonio nelle piante è anche il cambiamento climatico. Data l'influenza della temperatura e/o dell'umidità, il clima incide sulla fotosintesi delle piante in due modi: (1) sulla diffusione dei gas verso e dagli stomi delle foglie delle piante stesse o (2) sullo *step* biochimico, la fissazione effettiva del carbonio che dipende dalla temperatura e dalla pressione parziale di CO<sub>2</sub>. In base ai cambiamenti climatici, in Europa è stato riscontrato che dal passaggio da climi freddi e secchi a più caldi e umidi i valori subiscono un aumento tra il 2 e il 4%; tale *trend* è riscontrabile anche in tutta la catena alimentare. Ci possono essere anche delle variazioni tra le singole piante della stessa specie o tra specie diverse nella stessa area, a causa delle condizioni di crescita (intensità della luce, umidità ecc.) che possono variare anche con distanze molto ridotte<sup>171</sup>, senza però che avvengano delle sovrapposizioni tra i due ecosistemi (C<sub>3</sub> e C<sub>4</sub>).

In ambiente acquatico, le piante hanno valori di δ<sup>13</sup>C molto più difficili da comprendere rispetto a quelle terrestri, infatti la diffusione di CO<sub>2</sub> disciolta in acqua è ridotta rispetto a quella atmosferica. La diffusione di CO<sub>2</sub> disciolta nelle piante acquatiche è spesso limitata e con un frazionamento ridotto. Inoltre, rispetto all'atmosfera, i valori di δ<sup>13</sup>C sono molto variabili e la CO<sub>2</sub> disciolta differisce da HCO<sub>3</sub><sup>-</sup> sciolto di circa -9‰. Una differenza è stata notata tra le piante acquatiche in ambienti con acqua corrente o con acqua stagnante: nel primo caso vi era una buona miscelazione e abbondante carbonio che permetteva una buona diffusione (come si registra anche per le piante C<sub>3</sub> terrestri); nel secondo caso invece i frazionamenti isotopici sono molto ridotti, dal momento che la diffusione di CO<sub>2</sub> è limitata<sup>172</sup>.

La maggior parte delle piante acquatiche sono C<sub>3</sub>, ma sono conosciute alcune specie di C<sub>4</sub><sup>173</sup>.

I valori di δ<sup>13</sup>C delle piante acquatiche, come del resto quelle terrestri, possono essere influenzati dalla crescita, dall'intensità della luce, dai nutrienti, dalle foglie se sono in

<sup>170</sup> HOEFS 2009; BROWN, BROWN 2011, pp. 82-83; O'LEARY 1988; AMBROSE 1993.

<sup>171</sup> VAN KLINKEN *et al.* 2000.

<sup>172</sup> O'LEARY 1988.

<sup>173</sup> UENO *et al.* 1988.

acqua o all'esterno, dal pH, dalla temperatura dell'acqua, dalla profondità e dalla portata dell'acqua (nel caso di corsi d'acqua con grande portata si avranno molti frazionamenti isotopici e le piante acquatiche mostreranno valori simili a quelli delle terrestri)<sup>174</sup>.

Più problematico è ricostruire gli ecosistemi d'acqua dolce e l'uso, da parte dell'uomo e degli animali, di risorse provenienti da essi. Questa difficoltà è legata al fatto che da monte verso valle i fiumi subiscono un progressivo arricchimento dei valori di  $\delta^{13}\text{C}$  e inoltre possono essere soggetti a differenze stagionali. I valori delle piante acquatiche di acqua dolce hanno valori di carbonio molto variabili, e sarà quindi possibile solo in alcuni casi distinguerli dai valori delle piante terrestri (in altri casi si identificheranno solo per alti valori di azoto)<sup>175</sup>.

#### 2.8.2.2. Dalla dieta ai tessuti dei consumatori

La dieta influisce sulla composizione dei tessuti, nello specifico il carbonio è presente in tutti gli alimenti che producono energia per la crescita.

Fondamentale per l'interpretazione del dato è comprendere se specifici macronutrienti formino i tessuti del corpo o se invece i macronutrienti della dieta, che apporta carbonio, sono mescolati o *scrambled* prima della sintesi dei tessuti<sup>176</sup>.

Negli umani e in molti altri animali il carbonio non riflette solo i valori di una dieta proteica, poiché una percentuale non ben precisata (questo dipende dall'apporto proteico della dieta, ma anche dall'individuo stesso: l'età, lo stato di salute e gli stress a cui è sottoposto) di amminoacidi non essenziali viene sintetizzata dall'organismo.

Durante la fase di interpretazione dei dati isotopici bisogna considerare che il carbonio non fornisce informazioni accurate sulla componente proteica della dieta<sup>177</sup>; nel caso di un apporto proteico eccessivo ci possono essere dei limiti nell'interpretazione; infine, nei casi in cui ci sia un cambio di dieta, con relativa variazione dei valori isotopici, il riciclo delle proteine riutilizza alcuni amminoacidi apportando un segnale meno intenso del carbonio derivato dalla nuova dieta.

Gli animali, sia gli erbivori che si nutrono delle piante, che i carnivori e gli onnivori, che mangiano altri animali, incamerano la varietà isotopica delle piante stesse, dato che esiste una relazione tra i valori isotopici della dieta e quelli dei tessuti animali. Tale relazione presenta comunque un offset tra i valori della dieta e quella dei tessuti dei consumatori, poiché avviene il frazionamento che va distinto per ogni tessuto biologico

<sup>174</sup> SCHWARCZ, SCHOENINGER 1991, p. 304; AMBROSE 1993, pp. 93-94.

<sup>175</sup> DUFOR *et al.* 1999.

<sup>176</sup> JIM *et al.* 2004.

<sup>177</sup> AMBROSE 1993, pp. 104-105.

animale e i possibili prodotti alimentari<sup>178</sup>.

Diversi studi hanno dimostrato che c'è un arricchimento tra i 3,7-6‰ dei valori di  $\delta^{13}\text{C}$  tra la dieta assunta e il collagene, con una media di valori compresi tra 1 e 2‰ tra preda e predatore; ma questi valori tra i diversi livelli trofici non sono costanti tra di loro, a causa dell'ampia gamma di valori di arricchimento tra la dieta e i tessuti dato dalla quantità di proteine nella dieta<sup>179</sup>. Ciò che è maggiormente sicuro, è che gli animali di grandi dimensioni hanno un arricchimento maggiore rispetto a quelli di piccola taglia<sup>180</sup>. Anche la qualità e la quantità della dieta influenza particolarmente il frazionamento tra la dieta stessa e il collagene.

Informazioni sui valori di  $\delta^{13}\text{C}$  possono essere ricavati anche dal carbonato ( $\text{CO}_3^{2-}$  e  $\text{HCO}_3$ ), il quale è assunto nella parte minerale dello smalto dentale, l'apatite (con il 2-5% di carbonato), attraverso il cibo e le bevande. Il carbonato ha un basso *turnover* e resiste meglio rispetto al collagene osseo alla diagenesi, infatti gli unici elementi che possono contaminarlo superficialmente sono il suolo e l'acqua di falda per la presenza del carbonato di calcio ( $\text{CaCO}_3$ )<sup>181</sup>.

I valori isotopici  $\delta^{13}\text{C}$  del carbonato sia delle ossa che dei denti rispetto alla dieta sono molto più alti in confronto al collagene. A differenza dei valori isotopici del collagene, che sono in funzione di quelli delle proteine, quelli dell'apatite sono correlati ai lipidi e carboidrati. Ciò comporta che i valori di  $\delta^{13}\text{C}$  dell'apatite rispecchiano quelli di tutta la dieta assunta<sup>182</sup>.

### 2.8.3. La distribuzione dell'azoto in natura

Nella biosfera la maggior parte dell'azoto, 99%, si trova sotto forma di gas  $\text{N}_2$  nell'atmosfera e disciolto nell'oceano<sup>183</sup>; il restante 1% di azoto si trova nella biosfera in combinazione con altri elementi (C, O, H). Il valore isotopico di  $\delta^{15}\text{N}$  nell'aria è costante e pari a 0‰ (per questo viene utilizzato anche come standard per le analisi)<sup>184</sup>. A differenza del carbonio, dove le variazioni isotopiche dipendono dal frazionamento durante la fotosintesi, per l'azoto non esiste un unico fattore, ma ci possono essere più condizioni che provocano il variare della sua percentuale alimentare nella sua assunzione durante il processo metabolico delle piante.

<sup>178</sup> AMBROSE 1993, p. 101; O'CONNELL *et al.* 2012.

<sup>179</sup> BOCHERENS, DRUCKER 2003.

<sup>180</sup> AMBROSE 1993, p. 101.

<sup>181</sup> AMBROSE 1993, p. 79.

<sup>182</sup> HARRISON, KATZENBERG 2003; AMBROSE 1993, pp. 108-109; JIM *et al.* 2004.

<sup>183</sup> HOEFS 2009. L'azoto rappresenta circa il 78% dell'atmosfera (TINTI 2013, p. 259).

<sup>184</sup> VOHBERGER 2013, p. 14; MARIOTTI 1983.

### 2.8.3.1. L'assimilazione dell'azoto da parte delle piante

Il ciclo dell'azoto dipende sia da una componente biotica (derivante dall'azione di alcuni microrganismi), sia da una geologica (in quanto coinvolge processi chimico-fisici nel suolo e nell'atmosfera)<sup>185</sup>.

La maggioranza delle piante acquisisce azoto direttamente dal suolo (dal nitrato contenuto del sedimento,  $\text{NO}_3^-$ ). Alcune piante però, come ad esempio le leguminose, utilizzano per il processo dei batteri.

I microrganismi terrestri e acquatici sono alla base del ciclo dell'azoto nella biosfera, il quale è suddiviso in diverse tappe:

Fissazione, che avviene attraverso i batteri quando l' $\text{N}_2$  atmosferico (o contenuto nel suolo) viene trasformato in azoto ammoniacale ( $\text{NH}_4^+$ )<sup>186</sup>. Tale processo si verifica nelle radici delle piante e genera materiale organico con valori di  $\delta^{15}\text{N}$  tra -3 e +1‰.

La seconda tappa è la nitrificazione, ovvero un processo di ossidazione dell'ammoniaca a nitriti, attraverso alcuni organismi autotrofi.

Con la denitrificazione invece, si ha la riconversione di azoto in forme gassose (da ossidi di azoto si passa a forme più ridotte di azoto ammoniacale). Questo processo avviene nei terreni non ben aerati<sup>187</sup>.

L'azoto viene assimilato da parte delle piante sotto forma ammoniacale e viene poi incorporato alle molecole amminoacidiche per formare le proteine<sup>188</sup>.

I valori isotopici dell'azoto nei sedimenti (da cui, come abbiamo detto, la maggioranza delle piante trae l'azoto) dipendono dal materiale organico di origine (per lo più microrganismi) che si è decomposto; questo, con la decomposizione, porta i valori di  $\delta^{15}\text{N}$  ad aumentare rispetto all'atmosfera, a causa della nitrificazione e denitrificazione. I sedimenti e le rocce della crosta terrestre hanno quindi valori  $\delta^{15}\text{N}$  che si aggirano intorno a +6‰<sup>189</sup>. Va considerato che le variazioni dei valori di  $\delta^{15}\text{N}$  nei suoli sono ancora poco comprese, infatti diversi fattori possono influire sul rapporto isotopico: il clima, le precipitazioni, la temperatura, l'umidità, il pH del terreno, la presenza di acqua e la salinità<sup>190</sup>.

Per le piante, i valori di azoto sono strettamente connessi con quelli del suolo in cui crescono. Vi è una distinzione tra le piante leguminose e non leguminose: le prime, oltre che dal suolo, assumono l'azoto anche dai batteri *Rhizobia* (azotofissatori) che vivono

<sup>185</sup> TINTI 2013, p. 259.

<sup>186</sup> Vengono trasformati in ammoniaca anche i composti azotati prodotti dagli animali.

<sup>187</sup> ROBINSON 2001, pp. 157-161; HOEFS 2009, pp. 54-55; TINTI 2013, pp. 257-259.

<sup>188</sup> TINTI 2013, pp. 259-260.

<sup>189</sup> HOEFS 2009, pp. 56-57.

<sup>190</sup> PATE, ANSON 2008; AMUNDSON *et al.* 2003.



sulle radici delle piante stesse e possono avere dei valori di  $\delta^{15}\text{N}$  simili a quelli dell'azoto atmosferico<sup>191</sup>; le seconde invece assumono azoto solo dal suolo e hanno valori di più alti<sup>192</sup>.

I valori di azoto del suolo passano nelle piante attraverso vari frazionamenti che possono essere influenzati da diversi fattori. Il clima influisce sicuramente sul rapporto isotopico: climi aridi dove c'è una scarsa disponibilità di nutrienti e acqua nel suolo causano un aumento dei valori di  $\delta^{15}\text{N}$ , mentre in climi umidi e freddi dove acqua e nutrienti abbondano si avranno valori più bassi di azoto<sup>193</sup>. Influiscono sui valori isotopici anche la zona dove crescono le piante e le differenze genetiche tra le diverse piante nella stessa area (ciò può essere collegato a variazioni sulla longevità della pianta, alla profondità delle radici, e dalla perdita di azoto nella lettiera, ovvero l'orizzonte superficiale del suolo dove si accumulano i residui organici che si decompongono)<sup>194</sup>.

### 2.8.3.2. I consumatori di piante: gli animali e l'uomo

Dalle piante, gli isotopi stabili dell'azoto vengono trasferiti agli animali e registrati nei loro tessuti, secondo la catena alimentare. I valori di  $\delta^{15}\text{N}$  aumentano lungo la catena alimentare sia degli ambienti marini che terrestri; tali valori sono soggetti ad un'ampia variazione tra i livelli trofici (tra +1 e +6‰) tra i diversi ecosistemi e all'interno di essi, infatti possono essere influenzati da fattori climatici e fisiologici. Sulla base di diversi studi effettuati su materiale archeologico, sembra che vi sia un graduale arricchimento di  $\delta^{15}\text{N}$  tra i livelli trofici pari a 3-5‰ sia in ambienti marini che terrestri<sup>195</sup>. Le motivazioni dell'arricchimento attraverso i livelli trofici non sono ancora del tutto chiari<sup>196</sup>.

Alla base del frazionamento di  $^{15}\text{N}$  tra dieta e tessuti nei diversi livelli trofici, vi è l'escrezione di azoto sotto forma di urea, che ha più bassi valori di  $^{15}\text{N}$ . Durante il metabolismo degli aminoacidi, l'isotopo più leggero  $^{14}\text{N}$  reagisce più velocemente e viene espulso come urea, lasciando i tessuti arricchiti di  $^{15}\text{N}$ <sup>197</sup>.

Per gli animali i valori isotopici possono variare anche in base ad altri fattori come il grado di fermentazione, il bilanciamento dell'azoto e il riciclo dell'urea. Gli uomini invece giornalmente utilizzano l'1-2% di proteine e riciclano il 70-80% degli ammi-

<sup>191</sup> Poiché in questo processo avviene pochissimo frazionamento: VAN DER MERWE 1992, p. 250.

<sup>192</sup> Il frazionamento che avviene durante questa assimilazione porta le piante ad avere valori di  $\delta^{15}\text{N}$  pari a +3‰.

<sup>193</sup> ROBINSON 2001; AMUNDSON *et al.* 2003.

<sup>194</sup> BOGAARD *et al.* 2007; AMUNDSON *et al.* 2003; DAWSON *et al.* 2002.

<sup>195</sup> SCHOENINGER, DENIRO 1984; AMBROSE 1993, p. 97; AMUNDSON *et al.* 2003, HEDGES, REYNARD 2007.

<sup>196</sup> HEDGES, REYNARD 2007; O'CONNELL *et al.* 2012.

<sup>197</sup> SCHOELLER 1999; SCHOENINGER 1995; AMBROSE 1993, p. 98.

noacidi per una nuova sintesi proteica. Il riciclo dell'urea porta a sintetizzare amminoacidi dall'azoto della dieta e dalle proteine del tessuto, ciò comporta un mescolamento dei costituenti proteici e non<sup>198</sup>.

In un sistema ideale di un ambiente terrestre, l'aria avrà valori pari allo 0‰, le piante leguminose che assorbono l'azoto direttamente dall'aria avranno valori prossimi allo zero, mentre le altre piante avranno valori intorno al +3‰, gli erbivori tra 4 e 7‰ e i carnivori tra 7 e 9‰<sup>199</sup>. In generale infatti si è notato che l'abbondanza di azoto cresce di circa 3-4‰ ad ogni gradino della catena alimentare<sup>200</sup>. Tra gli erbivori tuttavia è possibile vedere delle differenze tra i valori tra gli animali poligastrici (ruminanti) e quelli monogastrici, poiché i primi a causa della flora intestinale hanno dei valori maggiori<sup>201</sup>.

Negli ambienti marini invece, dove le catene alimentari sono molto più lunghe, i valori isotopici di  $\delta^{15}\text{N}$  sono più alti e possono arrivare fino a 15-20‰ nei pescispada e nelle foche<sup>202</sup>. Negli ecosistemi di acqua dolce avvengono processi simili a quelli marini, anche se l'azoto mostra alcune variazioni in base alla lunghezza della catena alimentare nell'ecosistema stesso, ma generalmente anche in questo ambiente i pesci più grandi hanno valori maggiori rispetto a quelli dei pesci più piccoli, seguendo quindi i livelli trofici. Rispetto agli ambienti marini, qui i valori di azoto sono però più bassi<sup>203</sup>.

Allo stato attuale della ricerca, non sembrano esserci negli animali correlazioni tra i valori di  $\delta^{15}\text{N}$  e l'età o il sesso, ma i valori possono essere influenzati da cause fisiologiche, come una crescita molto rapida negli animali (sull'uomo non è stato evidenziato questo fenomeno)<sup>204</sup>.

Nell'uomo, l'azoto è presente per lo più (98%) nelle proteine e negli amminoacidi da cui le proteine sono sintetizzate e in minima parte nell'urea, negli acidi nucleici e

<sup>198</sup> HOUPPT 1963.

<sup>199</sup> VAN DER MERWE 1992, p. 250.

<sup>200</sup> O'CONNELL *et al.* 2012, p. 426. In questo studio sperimentale, l'offset del  $\delta^{15}\text{N}_{\text{dieta-collagene}}$  è stato stimato di 4,6‰, superiore rispetto a precedenti studi: una sottostima di questo valore porterebbe a sovrastimare l'uso nella dieta di elementi con alto livello trofico (carne, pesce, latte) (O'CONNELL *et al.* 2012, pp. 432-433). Per i piccoli animali la forbice è maggiore e va da 1 a 6 ‰. Non sappiamo ancora tuttavia per quali meccanismi metabolici si verifichi questo arricchimento. Precedenti studi suggerivano un arricchimento intorno a 2-3‰ (SCHOELLER 1999, p. 671; MINAGAWA, WADA 1984, p. 1138), oppure intorno a 5‰ (per esempio CAUT *et al.* 2009).

<sup>201</sup> O'CONNELL, HEDGES 1999.

<sup>202</sup> SCHOENINGER, DENIRO 1994, p. 627; VAN DER MERWE 1992, p. 250. Gli ecosistemi marini tendono a essere leggermente più ricchi rispetto a quelli terrestri. Il fitoplancton, uno dei produttori primari di questo ecosistema, presenta valori superiori alle specie terrestri pari al 4‰ (con una media di 6‰). L'azoto presente in questo ecosistema deriva principalmente da cianobatteri sintetizzati e da composti azotati, come ad esempio l'ammoniaca e nitrati con valori superiori all'azoto atmosferico (SCHWARCZ, SCHOENINGER 1991).

<sup>203</sup> DUFOUR *et al.* 1999.

<sup>204</sup> PONSARD, AVERBUCH 1999; TRUEMAN *et al.* 2005.

nell'ammoniaca. L'azoto ingerito viene processato nello stomaco per formare amminoacidi e dei polipeptidi (catene di amminoacidi). Il fegato assimila poi il 75% degli amminoacidi e il resto viene catabolizzato in ammoniaca e urea, sostanze solubili che vengono redistribuite nel corpo, ma il passaggio attraverso il fegato elimina la maggior parte di azoto (88%) tramite l'urina. Parte dell'urea ancora arricchita di azoto passa attraverso l'intestino, subisce delle modifiche da parte dei batteri intestinali e viene successivamente espulsa con le feci<sup>205</sup>.

A livello umano, alcuni studi hanno evidenziato che i bambini hanno valori più bassi di  $\delta^{15}\text{N}$  rispetto agli adulti, ma non è chiaro se rispecchino in realtà un tipo di alimentazione diversa, probabilmente con un più alto tasso vegetale. Questa asserzione deve essere tuttavia confermata da ulteriori ricerche<sup>206</sup>.

Situazione diversa riguarda invece i bambini nella fase di pre e post svezzamento. Durante l'allattamento il bambino, assorbendo il latte direttamente dalla madre, ha valori isotopici di azoto molto più alti. Si osserva infatti un arricchimento di 2-3‰ dei bambini rispetto alla madre fino alla fase dello svezzamento; successivamente i valori si abbassano, a meno che la dieta non sia simile a quella della madre<sup>207</sup>. Per questo motivo, i valori isotopici vengono utilizzati anche per studiare le pratiche di svezzamento in epoche antiche<sup>208</sup>.

Uno studio effettuato sugli uccelli marini ha riscontrato che gli stress nutrizionali possono influenzare i rapporti isotopici di azoto, infatti elevati livelli di  $\delta^{15}\text{N}$  sono stati riscontrati nei tessuti di uccelli in fase di stress nutrizionale e di digiuno<sup>209</sup>. Più difficile dimostrare che ciò avvenga anche negli esseri umani, anche se uno studio su campioni moderni, in cui sono stati analizzati i capelli di donne in gravidanza, hanno trovato valori alti di  $\delta^{15}\text{N}$  durante il periodo di stress nutrizionali (nausee mattutine), probabilmente a causa del fatto che i soggetti metabolizzavano azoto dai loro tessuti corporei, riciclando le proteine durante la fase di catabolizzazione<sup>210</sup>. Tuttavia questo studio è basato su tessuti che hanno un *turnover* molto più veloce rispetto a quello delle ossa, che normalmente si studiano in ambito archeologico, quindi difficilmente questo tipo di tessuto può registrare dei valori elevati di  $\delta^{15}\text{N}$  a causa di stress alimentari.

Dato che gli animali sono uno strumento fondamentale per la comparazione dei dati ottenuti degli individui umani, va tenuto in considerazione che, così come si verificano

<sup>205</sup> SCHOELLER 1999, p. 671.

<sup>206</sup> RICHARDS *et al.* 2002. Si veda la bibliografia di riferimento per altri esempi su studi sullo svezzamento.

<sup>207</sup> FOGEL *et al.* 1989; RICHARDS *et al.* 2002.

<sup>208</sup> Una *review* in TSUTAYA, YONEDA 2015.

<sup>209</sup> HOBSON *et al.* 1993.

<sup>210</sup> FULLER *et al.* 2004.

variazioni di  $\delta^{15}\text{N}$  nelle piante in conseguenza a fattori ambientali, anche per gli animali ciò può avvenire<sup>211</sup>. Infatti animali con diete simili ma in ambienti diversi avranno anche valori differenti di  $\delta^{15}\text{N}$ , che sono legati ad un cambio ambientale<sup>212</sup> e non a una differenza di dieta. Ciò significa che per una corretta interpretazione dei dati è condizione imprescindibile che vengano analizzati differenti *taxa* dalla stessa area e dello stesso periodo dei resti umani in studio<sup>213</sup>.

Ulteriore problematica legata alla ricostruzione dell'alimentazione del passato basata sulle variazioni dei valori dell'azoto sta nella difficoltà di discernere tra le diverse fonti di proteine animali nella dieta umana, infatti non è possibile distinguere tra quelle provenienti dalla carne e da quelle dei prodotti secondari derivati dagli animali (es. latte e prodotti caseari)<sup>214</sup>.

#### 2.8.4. La distribuzione dell'ossigeno in natura

L'ossigeno è l'elemento più abbondante sulla terra. Le dinamiche che governano la distribuzione dell'ossigeno sono basate principalmente sul ciclo dell'acqua. Questo ciclo comprende le acque meteoriche (tutte quelle superficiali come fiumi, laghi e ghiacciai), che partecipano ai processi di evaporazione, condensazione e precipitazione, e l'oceano, che seppur partecipi al processo non viene definito come acqua meteorica. Quando l'acqua evapora dalla superficie dell'oceano, il vapore acqueo è arricchito in  $^{16}\text{O}$  e risalendo verso l'atmosfera si raffredda, formando la pioggia quando raggiunge il punto di rugiada. Nel momento del rilascio della pioggia da parte delle masse di aria umida, il vapore residuo verrà ulteriormente impoverito di isotopi pesanti, perché nel contempo la pioggia si arricchisce di  $^{18}\text{O}$ ; la situazione cambia se la massa si avvicina ai poli e quindi diventa più fredda e viene creata ulteriore pioggia, che però conterrà meno  $^{18}\text{O}$ <sup>215</sup>. I processi di evaporazione e condensazione sono ben noti e possono essere monitorati facilmente sia su scala globale che regionale, per comprendere la distribuzione isotopica dell'ossigeno<sup>216</sup>.

<sup>211</sup> VAN DER MERWE 1992, pp. 250-251 nota inoltre come la nostra attuale comprensione dei meccanismi della distribuzione dell'azoto in natura sia ancora limitata, citando esempi di confutazione sperimentale di teorie precedenti.

<sup>212</sup> Nel caso di ambienti particolarmente aridi ad esempio si sono registrati alti valori di  $\delta^{15}\text{N}$ , dovuti al ciclo metabolico degli animali che ricicla l'urea per la produzione di proteine: VAN DER MERWE 1992, p. 250.

<sup>213</sup> STEVENS, HEDGES 2004. Importante anche considerare il periodo, perché nella stessa area l'ambiente può essere cambiato radicalmente.

<sup>214</sup> O'CONNELL, HEDGES 1999.

<sup>215</sup> HOEFS 2009, p. 136.

<sup>216</sup> VOHBERGER 2013, p. 15.

L'acqua dolce presenta valori di  $\delta^{18}\text{O}$  inferiori rispetto a quelli dell'oceano, il quale abbassa i suoi valori solo nei pressi della costa. Un'ulteriore variazione dei rapporti tra i diversi bacini d'acqua è tra i fiumi, che variano molto spesso nel tempo e nello spazio la loro composizione isotopica, e gli oceani o i grandi laghi che invece variano poco.

La maggior parte dell'evaporazione avviene al di sopra degli oceani e questo vapore ricade nuovamente sopra di essi. Il resto del vapore acqueo oceanico viene portato dai venti sui continenti e si unisce al vapore acqueo proveniente dalle acque superficiali e dall'evapotraspirazione delle piante. Questa acqua a sua volta precipita sulla superficie terrestre e può essere più volte riutilizzata per poi far ritorno all'oceano<sup>217</sup>.

I valori di  $\delta^{18}\text{O}$  dell'acqua meteorica possono essere molto variabili, a seconda del frazionamento che avviene nei diversi cambi di fase: i valori isotopici più bassi corrispondono solitamente a un'intensa pioggia con poca evaporazione; le nuvole convettive rispetto a quelle stratiformi producono valori isotopici più elevati; precipitazioni liquide e solide (neve e grandine) possono avere una composizione isotopica diversa, poiché la pioggia può evaporare o avere uno scambio di isotopi durante la discesa verso la superficie. Anche i fattori geografici (altitudine, latitudine e longitudine, la distanza dalla costa) e meteorologici (temperatura) possono influire sui valori isotopici delle precipitazioni<sup>218</sup>.

#### 2.8.4.1. Assimilazione degli isotopi dell'ossigeno nei tessuti umani

Gli isotopi di ossigeno ( $\delta^{18}\text{O}$ ) sono incorporati nei minerali (carbonato e fosfato) dello scheletro durante la sua formazione e sono strettamente legati ai valori dell'acqua ambientale. I valori di  $\delta^{18}\text{O}$  dell'acqua corporea sono basati sui valori dell'acqua in entrata e in uscita dal corpo (l'ossigeno sotto forma di acqua viene espulso dal corpo attraverso la sudorazione e l'urina), processi che determinano il frazionamento tra l'acqua ambientale e quella corporea.

La composizione isotopica dei tessuti calcificati dei mammiferi deriva da diverse fonti: assunzione di cibo e acqua, aria respirata (il contributo di queste fonti non è ancora chiaro). L'acqua corporea dipende quindi dall'assunzione di  $\text{O}_2$  atmosferico, acqua, compresa quella nei cibi, che per l'intervento di alcuni effetti metabolici viene assimilata dai tessuti durante la sintesi.

I tessuti a base di proteine sono fortemente influenzati dall'acqua corporea, e secondo una modellizzazione del processo, le fonti che influenzano la presenza di ossigeno nell'acqua del corpo, sono: 56% acqua potabile, 15% cibo e il restante 30%  $\text{O}_2$  atmosferico<sup>219</sup>.

<sup>217</sup> FRY 2006.

<sup>218</sup> HOEFS 2009, p. 137.

<sup>219</sup> HOBSON *et al.* 1999; SHARP *et al.* 2003; PODLESÁK *et al.* 2008.

I valori di  $\delta^{18}\text{O}$  nelle ossa e nello smalto dentale riflettono le condizioni climatiche, come variazioni della temperatura anche in base a distanza dalla costa, latitudine e altitudine. Per questo motivo lo studio di tali isotopi può essere utile per ricostruire la mobilità degli individui, distinguendo provenienze tra regioni climatiche diverse<sup>220</sup>.

L'elemento scheletrico che viene spesso preso in considerazione è lo smalto dentale: viene utilizzato per l'estrazione dell'apatite, dalla quale vengono prelevati carbonato e fosfato, da cui si possono analizzare i valori di  $\delta^{18}\text{O}$  per ricostruire la paleodieta, la paleoecologia e paleoclima.

Riguardo la ricostruzione della mobilità degli individui, alcuni fattori vanno valutati durante la procedura di analisi e soprattutto nell'interpretazione dei dati, infatti in molti casi è stata riscontrata una difficoltà nell'interpretazione dei dati e differenze significative tra i valori dello smalto e quelli delle acque<sup>221</sup>. Questi fattori, che possono influire maggiormente o relativamente, sono: i denti che si prendono in considerazione nell'analisi; liquidi interessati dalla lavorazione degli alimenti; variazioni del clima e delle precipitazioni nel tempo<sup>222</sup>.

I denti mineralizzano in fasi diverse durante l'infanzia degli individui e per poter analizzare lo smalto dentale con i valori dell'acqua potabile è necessario scegliere denti che non abbiano registrato informazioni alimentari nella fase precedente allo svezzamento. Il bambino durante l'allattamento assume latte dalla madre, in cui attraverso processi metabolici l'ossigeno viene frazionato, e perciò può mostrare valori di ossigeno anche di 2‰ più alti rispetto alla fase successiva allo svezzamento. Quindi, nella fase di allattamento il bambino può aver immagazzinato valori di ossigeno, oltre che nella dentizione decidua, anche in quella permanente, soprattutto in relazione a incisivi, canini e primi molari. Questo fattore comunque ha una rilevanza minore rispetto agli altri nella differenza tra valori di smalto e delle acque<sup>223</sup>.

L'assimilazione di cibi culturalmente modificati può apportare modifiche sostanziali ai valori di ossigeno che vengono registrati dagli individui. Le fasi di riscaldamento dell'acqua per la produzione di bevande o alimenti possono favorire la fuga degli isotopi di ossigeno più leggeri ( $^{16}\text{O}$ ), arricchendo così l'acqua rimanente di  $^{18}\text{O}$ , poiché il frazionamento è strettamente relazionato con l'evaporazione. I processi di riscaldamento dell'acqua che possiamo trovare nello studio delle popolazioni antiche, soprattutto per quanto riguarda quella medievale, sono 3: la fermentazione (es. per la produzione di birra), la bollitura (infusi e tisane) e la stufatura (tipologia di cottura degli alimenti). Alcuni esperimenti condotti da Brettell e colleghi su queste tre tipologie di modificazione

<sup>220</sup> HOEFS 2009; FRY 2006.

<sup>221</sup> BRETTELL *et al.* 2012a.

<sup>222</sup> EVANS *et al.* 2012.

<sup>223</sup> EVANS *et al.* 2012.

degli alimenti hanno evidenziato che durante la fabbricazione della birra, in tutte le fasi di lavorazione si è verificato il frazionamento, portando così ad un aumento dei valori di  $\delta^{18}\text{O}$  a +1,3‰; durante la preparazione di una tisana invece, sia durante la fase di ebollizione dell'acqua che di raffreddamento e evaporazione è avvenuto il frazionamento, portando così i valori ad un aumento di +0,4‰; infine sono stati preparati diversi campioni per comprendere al meglio la metodologia della stufatura degli alimenti (sia solo acqua sia con la cottura di verdure e carne), e in questo caso è avvenuto il frazionamento che ha portato i valori ad un aumento addirittura di +11,9‰<sup>224</sup>.

Il clima nei secoli è ovviamente cambiato, e seppur si disponga di una buona documentazione sulle variazioni per un recente interesse della ricerca verso questi argomenti, comunque permane molta incertezza sui dati, specialmente per quanto riguarda gli effetti sui valori isotopici. Si stima che il passaggio di 1°C nella temperatura media possa modificare i valori di  $\delta^{18}\text{O}$  di 0,57‰, che equivale ad  $\pm 0,37\%$  nello smalto dentale<sup>225</sup>.

Come detto in precedenza, l'assunzione di acqua da parte dell'individuo dovrebbe mostrare i valori della regione d'origine dell'acqua, ma va considerato anche un altro fattore rilevante: alcune di queste fonti di approvvigionamento possono mostrare valori di  $\delta^{18}\text{O}$  molto diversi perché ad esempio sono fiumi di lunga percorrenza o risultanti da una fusione glaciale.

#### 2.8.5. La distribuzione dello stronzio in natura

Lo stronzio (Sr) è un metallo alcalino terroso, e ha 4 naturali isotopi stabili  $^{88}\text{Sr}$ ,  $^{87}\text{Sr}$ ,  $^{86}\text{Sr}$  e  $^{84}\text{Sr}$ . L'abbondanza degli isotopi  $^{88}\text{Sr}$ ,  $^{86}\text{Sr}$  e  $^{84}\text{Sr}$  è costante nel tempo, mentre  $^{87}\text{Sr}$  è in continuo aumento a causa della produzione di  $^{87}\text{Sr}$  radiogenico da parte del  $\beta$ -decadimento radioattivo di  $^{87}\text{Rb}$  (rubidio - periodo radioattivo  $\sim 4,7 \times 10^{10}$  anni<sup>226</sup>), che avviene all'interno delle rocce<sup>227</sup>.

Il rapporto che viene analizzato convenzionalmente è quello tra gli isotopi  $^{87}\text{Sr}$  e  $^{86}\text{Sr}$  ( $^{87}\text{Sr}/^{86}\text{Sr}$ ), molto simili tra loro e entrambi abbondanti. Nella crosta terrestre, la composizione isotopica di una roccia dipende dal rapporto originario Rb/Sr della roccia, dalla sua cristallizzazione, età e tipologia e/o trasformazione metamorfica che ha subito. Le rocce più antiche avranno rapporti di  $^{87}\text{Sr}/^{86}\text{Sr}$  molto alti (oltre 0,710, come per i graniti anziani), mentre quelle più giovani avranno valori più bassi (al di sotto di 0,704, come per i basalti giovani); e i valori del rapporto  $^{87}\text{Sr}/^{86}\text{Sr}$  possono variare da tra 0,700

<sup>224</sup> BRETTELL *et al.* 2012b.

<sup>225</sup> EVANS *et al.* 2012.

<sup>226</sup> Per il tempo "archeologico" il materiale si può quindi considerare stabile.

<sup>227</sup> BENTLEY 2006.

e 0,750. Anche se queste variazioni possono sembrare esigue, a livello strumentale con la spettrometria di massa possono essere rilevate<sup>228</sup>.

Lo stronzio dalle rocce si trasferisce nelle acque sotterranee, nel suolo, nelle piante e entra di conseguenza nelle catene alimentari, fino ad arrivare alla sua registrazione negli scheletri umani, dove va a sostituire il calcio (Ca) nei minerali dei tessuti scheletrici<sup>229</sup>. I valori che si trovano quindi nel suolo, nelle piante e negli animali (compreso l'uomo) dipendono dalla geologia locale, ma non solo da questi. Infatti, i livelli di stronzio riscontrati nel suolo, nelle piante o negli animali non sempre coincidono perfettamente con quelli delle rocce sottostanti. Innanzitutto, le rocce non sempre presentano valori simili a quelli della roccia madre, perché all'interno delle rocce possono esserci differenti minerali che rendono i rapporti di  $^{87}\text{Sr}/^{86}\text{Sr}$  molto variabili<sup>230</sup>.

Anche i valori dello stronzio nell'acqua possono essere alterati, poiché può avvenire la miscelazione tra due o più sorgenti. Lo stronzio rilasciato all'interno del suolo e nell'acqua può essere alterato da altro stronzio trasportato dagli agenti atmosferici (precipitazioni, corsi d'acqua e vento)<sup>231</sup>. L'acqua dei fiumi trasporta i prodotti atmosferici dai continenti agli oceani<sup>232</sup> (altro materiale è portato dagli agenti atmosferici), i sedimenti trasportati rappresentano le rocce che sono state erose lungo il loro percorso. Le regioni che maggiormente subiscono l'erosione sono quelle elevate rispetto a quelle di pianura (dove i fiumi hanno carattere torrentizio), e per questo generano molti più sedimenti. Nelle zone elevate i torrenti presentano valori di  $^{87}\text{Sr}/^{86}\text{Sr}$  in relazione a quelli dei sedimenti; mentre a quote più basse i valori sono meno simili, poiché i fiumi trasportano un *mix* di sedimenti e rocce, trasportate da monte fino alla pianura, con apporti anche dalle precipitazioni. Per lo stesso motivo, visto che i fiumi depositano sedimenti sulla pianura alluvionale, i valori di  $^{87}\text{Sr}/^{86}\text{Sr}$  delle acque possono essere un valido strumento (vedi *infra*) da confrontare con i valori di piante e animali<sup>233</sup>.

I suoli possono avere una vasta gamma di valori di  $^{87}\text{Sr}/^{86}\text{Sr}$ , a seconda dell'origine e dei minerali che compongono il sedimento stesso: terreni alluvionali mostrano valori

<sup>228</sup> BROWN, BROWN 2011, pp. 85-86; BENTLEY 2006; PRICE *et al.* 2002; VOHBERGER 2013, pp. 17-18; FAURE 1986.

<sup>229</sup> BENTLEY 2006.

<sup>230</sup> Ad esempio nei graniti, che possono includere differenti feldspati, un plagioclasio feldspato contiene maggiormente stronzio e meno rubidio, presentando quindi valori bassi del rapporto  $^{87}\text{Sr}/^{86}\text{Sr}$  vicino a 0,70; mentre feldspati potassio hanno valori  $> 1,0$ . PRICE *et al.* 2002; BENTLEY 2006.

<sup>231</sup> BLUM *et al.* 2000; CAPO *et al.* 1998; MILLER *et al.* 1993.

<sup>232</sup> BENTLEY 2006: gli oceani, dato che i diversi agenti atmosferici e i fiumi trasportano i sedimenti esito dell'erosione e della degradazione meteorica, hanno un rapporto di  $^{87}\text{Sr}/^{86}\text{Sr}$  che rappresenta la media dei valori alterati della crosta continentale di tutto il mondo. Poiché gli isotopi rimangono nell'oceano per lungo tempo, i valori di  $^{87}\text{Sr}/^{86}\text{Sr}$  sono omogenei in tutta l'acqua di mare in un dato momento (attualmente il suo valore è pari a 0,7092 ma è variato durante il tempo geologico tra 0,707 e 0,709).

<sup>233</sup> BENTLEY 2006.



di  $^{87}\text{Sr}/^{86}\text{Sr}$  che corrispondono alla media dei materiali di origine<sup>234</sup>. I valori inoltre aumentano in relazione alla profondità del suolo. La parte superficiale del terreno può infatti incorporare i valori di stronzio depositato dalla pioggia, poi a seconda della profondità verrà registrato un gradiente del rapporto  $^{87}\text{Sr}/^{86}\text{Sr}$ <sup>235</sup>.

Le piante, che assorbono i loro rapporti  $^{87}\text{Sr}/^{86}\text{Sr}$  dal terreno in cui crescono, possono incamerare isotopi anche dall'atmosfera; allo stesso tempo i valori possono differire anche nelle diverse parti della pianta (radici e foglie)<sup>236</sup>.

Una ricerca eseguita su  $^{90}\text{Sr}$  nell'ecosistema ha dimostrato che il rapporto tra Sr/Ca diminuisce lungo la catena alimentare. Ciò accade perché solo il 10-40% di stronzio ingerito dai mammiferi viene assorbito fisiologicamente, rispetto al 40-80% di calcio alimentare che viene assorbito. La diminuzione di stronzio porta lo spostamento di ciascun livello trofico del 20% rispetto all'alimento consumato<sup>237</sup>. Tale variazione vale anche per il rapporto  $^{87}\text{Sr}/^{86}\text{Sr}$ , infatti quello che si registra nelle ossa animali è molto ridotto rispetto a quello delle piante e dei suoli<sup>238</sup>.

I valori di  $^{87}\text{Sr}/^{86}\text{Sr}$  vengono registrati nei tessuti organici; nel caso degli animali e soprattutto dell'uomo, vengono immagazzinati nelle ossa e nei denti durante la formazione e il rimodellamento. L'osso, subendo continui rimodellamenti, rileva informazioni sul quantitativo di isotopi di stronzio relativi agli ultimi anni di vita dell'individuo. Lo smalto dentale, formandosi in fase infantile e subendo pochissimo rimodellamento, riporta i valori isotopici dei primi anni di vita<sup>239</sup>.

Per poter utilizzare le firme isotopiche registrate nei tessuti scheletrici, un aspetto fondamentale è identificare la firma isotopica biodisponibile nell'ambiente locale in cui sono state rivenute le sepolture. Diversi campioni ambientali possono essere presi in considerazione per ricostruire il rapporto  $^{87}\text{Sr}/^{86}\text{Sr}$  del territorio, anche se ognuno di essi ha vantaggi e svantaggi: smalto dentale della fauna archeologica e moderna, conchiglie fluviali sia archeologiche che moderne, acqua dei fiumi, suoli percolati e vegetazione (sia del suolo che foglie d'albero). Le considerazioni qui di seguito sono basate sul lavoro svolto da Maurer e colleghi sui cimiteri medievali (V-VI secolo d.C.) di Obermöllern e Rathewitz nel sud-est della Germania, per la ricostruzione della traccia isotopica di stronzio locale<sup>240</sup>.

I suoli rifletteranno valori di  $^{87}\text{Sr}/^{86}\text{Sr}$  risultanti da un complesso equilibrio tra tassi di

<sup>234</sup> PRICE *et al.* 2002.

<sup>235</sup> BENTLEY 2006.

<sup>236</sup> MAURER *et al.* 2012; MILLER *et al.* 1993; ELIAS *et al.* 1982.

<sup>237</sup> VOHBERGER 2013, p. 18; BENTLEY 2006.

<sup>238</sup> BENTLEY 2006.

<sup>239</sup> PRICE *et al.* 2002.

<sup>240</sup> MAURER *et al.* 2012.

alterazione, età della superficie di disgregazione e alterazione e età geologica del substrato.

I campioni di terreno percolato allo stesso modo forniscono una stima molto variabile della firma isotopica, infatti i valori non sempre sembrano essere compatibili e costanti rispetto a quelli della vegetazione.

Eguualmente anche i gusci di conchiglie di terra danno valori di  $^{87}\text{Sr}/^{86}\text{Sr}$  biodisponibile molto variabili, perché incorporano nella loro dieta oltre il 40% di carbonati del suolo, portando i valori a uno sbilanciamento verso quelli dei carbonati di suolo.

L'uso di campioni di fauna moderna può essere una scelta rischiosa perché i valori di stronzio possono essere alterati dall'azione antropica, come ad esempio dall'uso di fertilizzanti per l'agricoltura, che possono aver alterato i valori di cibo e acqua assunti dagli animali.

La fauna archeologica deve essere selezionata con cura. Non è detto che gli animali presentino gli stessi valori degli uomini, perché gli animali, soprattutto quelli di grandi dimensioni, possono avere un più ampio di raggio di azione nel territorio circostante e si potrebbero nutrire anche con alimenti che non rispecchiano la traccia isotopica locale; sono stati riscontrati problemi anche con i piccoli animali, poiché hanno dei valori troppo bassi e probabilmente non hanno incorporato abbastanza stronzio da poter ricostruire la traccia isotopica<sup>241</sup>. Nella revisione sullo stato degli studi dell'analisi isotopica dello stronzio, Bentley ha proposto lo smalto dentale dei maiali domestici provenienti da contesti archeologici come un buon indicatore della traccia isotopica locale, perché tali animali hanno una dieta molto simile a quella umana e in passato vivevano generalmente nelle vicinanze degli insediamenti umani<sup>242</sup>.

I campioni di acqua di fiume permettono di valutare da quali litologie provenga la concentrazione di stronzio e verificare il rapporto di  $^{87}\text{Sr}/^{86}\text{Sr}$ . Questi valori di stronzio dei fiumi, che attraversano diverse aree geologiche, provengono sia alla disgregazione che alla deposizione atmosferica, pertanto i valori vanno presi con la dovuta cautela, anche perché possono essere alterati dalla contaminazione antropica o da cambiamenti della litologia locale. Questi cambiamenti subiti dai fiumi possono essere monitorati tramite l'analisi delle conchiglie bivalve, raccolte nei fiumi della stessa area di provenienza degli individui, sia moderne che archeologiche, poiché queste registrano i valori del rapporto  $^{87}\text{Sr}/^{86}\text{Sr}$  nell'ambiente acquatico.

Anche campioni di vegetazione possono essere analizzati per la ricostruzione della firma isotopica locale, prendendo in considerazione sia quella a terra (manto erboso) sia le foglie degli alberi. I valori del rapporto  $^{87}\text{Sr}/^{86}\text{Sr}$  variano tra le due tipologie, anche a seconda della profondità delle radici. I valori del manto erboso sono più bassi rispetto a quelli delle foglie, poiché sono collegati a quelli del *topsoil* (terriccio) e non al sub-

<sup>241</sup> PRICE *et al.* 2002.

<sup>242</sup> BENTLEY 2006.

strato geologico; mentre valori più indicativi sullo stronzio biodisponibile sembrano derivare dalle foglie degli alberi, seppur anche in questo caso possano essere influenzati dalle modificazioni antropiche.

#### 2.8.6. *Protocolli di analisi e interpretazione dei dati*

##### 2.8.6.1. Protocollo di laboratorio per i campioni di ossa e dentina

Sui campioni di osso è stato eseguito il protocollo standard di estrazione del collagene<sup>243</sup>, basato su 4 *steps*: pulizia del campione, demineralizzazione, gelatinizzazione e liofilizzazione. Per i campioni di osso<sup>244</sup> sono stati prelevati almeno 500 mg, nel caso di osso mal conservato è stato estratto un campione leggermente più grande, pari a circa 1 g. Per i denti, mediante l'uso di un trapano con punta circolare, sono state tagliate le radici<sup>245</sup> all'altezza del colletto, facendo attenzione a non asportare anche parte dello smalto.

Nel primo *step* del protocollo, ogni campione viene pulito tramite sabbatura per eliminare qualsiasi impurità sulla superficie, tracce di possibile inchiostro o colla.

Nel secondo *step*, per procedere alla demineralizzazione, i frammenti di osso vengono posti in provette di vetro da 12 ml (precedentemente siglate e pesate), a cui vengono aggiunti approssimativamente 8 ml di 0,5M HCl acquoso a 4°C. I campioni devono essere agitati almeno due volte al giorno e ogni 2-4 giorni deve essere cambiato il 0,5M HCl. La completa demineralizzazione richiede generalmente da 1 giorno a 2 settimane; nel momento in cui i campioni sono demineralizzati, vengono sciacquati per 3 volte in acqua distillata.

Nel terzo *step*, la fase di gelatinizzazione, si aggiunge acqua acida con pH 3.0 ai campioni, che successivamente sono posti in un forno a 75°C per 48 ore. Alla fine di questo processo le ossa saranno completamente gelatinizzate e la soluzione all'interno delle provette conterrà il collagene. Dopo la fase di raffreddamento, questa soluzione viene filtrata attraverso l'uso di filtri (*Eezee filter*) in provette di plastica (precedentemente siglate e pesate).

Nel quarto e ultimo *step*, i campioni dapprima vengono posti ad angolo acuto (per aumentare la superficie di soluzione da congelare) nel freezer a -20°C per un'ora e poi trasferiti nel freezer a -80°C per un'intera notte. Infine, vengono fatti liofilizzare all'incirca per 2-4 giorni. Alla fine di tutto il procedimento, il contenuto presente nelle pro-

<sup>243</sup> Il protocollo standard, elaborato dalla prof.ssa Tamsin O'Connell del Dipartimento di Archeologia dell'Università di Cambridge, si basa sulla descrizione di RICHARDS, HEDGES 1999.

<sup>244</sup> I campioni di osso erano stati già precedentemente puliti con acqua a temperatura ambiente e spazzolino per rimuovere tutte le incrostazioni di sedimenti (v. paragrafo 2.2).

<sup>245</sup> Nel caso dei premolari è stata asportata completamente tutta la radice del dente; invece nel caso dei molari è stata tagliata solo una delle 2 o 3 (numero variabile in base a mandibola o mascella) radici presenti.

vette di plastica è il collagene estratto dai campioni di partenza.

Per ogni campione vengono preparati 3 campioni di 0,7-0,9 mg di collagene, posti all'interno di capsule di stagno (che è esotermico), e analizzati attraverso un analizzatore elementare Costech abbinato in modalità a flusso continuo con uno spettrometria di massa Finnigan MAT253. I rapporti tra carbonio e azoto sono stati misurati sulla base della scala delta ( $\delta$ ) e rapportati agli standard internazionali VPDB e AIR (vedi *supra*). Sulla base di analisi riprodotte degli *standards* internazionali, gli errori misurati sono tutti al di sotto  $\pm 0,2\%$  per  $\delta^{13}\text{C}$  e  $\delta^{15}\text{N}$ .

#### 2.8.6.2. Interpretazioni dei dati del collagene

I risultati ottenuti dallo spettrometro di massa devono essere valutati per comprendere la qualità del collagene, attraverso il rapporto tra carbonio e azoto e la resa del collagene e il contenuto di carbonio e azoto nel collagene stesso.

La resa di collagene, espressa come percentuale della massa iniziale del campione di osso, fornisce un controllo affidabile per il degrado della parte organica dell'osso. Generalmente le ossa umane moderne contengono circa il 22% di collagene; dopo la morte dell'individuo e all'interno della deposizione, la resa di collagene tende a diminuire. Campioni con una resa al di sotto del 5% devono essere verificati con altri metodi, mentre se la percentuale è pari a 1% i campioni devono essere scartati<sup>246</sup>.

Il rapporto teorico tra carbonio e azoto è 3,17 e con un *range* tra 2,9 e 3,6. Al di fuori di questi valori il campione va considerato non valido, perché o mal conservato o contaminato dalla diagenesi. Valori al di sopra di 3,6 indicano contaminazioni con sostanze ricche di carbonio, mentre al di sotto di 2,9 si è verificata una degradazione microbica<sup>247</sup>.

Infine, osservando le percentuali dei contenuti di carbonio e azoto, un collagene in buono stato di conservazione ha rendimenti di carbonio maggiori di 13% e di azoto maggiori di 4,8%. Se i campioni presentano percentuali più basse di questi valori devono essere esclusi dall'analisi<sup>248</sup>.

#### 2.8.6.3. Protocollo di laboratorio per i campioni di denti: il carbonato

Per ogni dente<sup>249</sup> preso in considerazione per l'analisi, attraverso l'uso di un trapano con la punta di diamante è stato dapprima eliminato lo strato superficiale dello smalto

<sup>246</sup> AMBROSE 1990; VAN KLINKEN 1999.

<sup>247</sup> VAN KLINKEN 1999.

<sup>248</sup> AMBROSE 1990.

<sup>249</sup> Precedentemente puliti con acqua a temperatura ambiente e spazzolino per rimuovere tutte le incrostazioni di sedimenti. Cfr. paragrafo 2.2.

dentale per eliminare qualsiasi impurità o residui di tartaro, e poi sono stati raccolti, all'interno di provette da microcentrifuga, all'incirca 6 mg di smalto dentale, possibilmente trapanando lungo tutta la lunghezza della corona (dalle cuspidi fino al colletto, cercando di non raccogliere parte della dentina) nell'area prescelta per l'estrazione del campione. Se all'interno del campione ci sono frammenti di smalto, l'intero campione viene ulteriormente polverizzato attraverso l'uso di un mortaio e pestello in ametista e setacciato.

Il protocollo<sup>250</sup> di analisi si divide in due *steps* principali: rimozione del materiale organico con ipoclorito di sodio (NaClO) e rimozione del carbonato secondario attraverso l'acido acetico.

Nel primo *step*, per ogni milligrammo di campione vengono aggiunti 0,1 ml di ipoclorito di sodio acquoso al 2-3% e si mescola. I campioni vengono lasciati per 24 ore nel frigorifero a 4°C, e così tutto il materiale organico viene rimosso; dopo di che vengono sciacquati con acqua distillata per 5 volte per rimuovere tutto NaClO.

Nel secondo *step*, si aggiunge 0,1 mg di acido acetico per ogni milligrammo di campione e i campioni vengono lasciati per 4 ore a temperatura ambiente; successivamente vengono sciacquati con acqua distillata per 5 volte. I campioni vengono quindi posti in freezer a -20°C per 1 ora e poi liofilizzati per circa 1 ora e 30 minuti, così da eliminare qualsiasi residuo di liquido all'interno della micro provetta.

I campioni a questo punto vengono trasferiti in una fiala con tappo a vite, che viene posta nel forno a 50°C per una notte. Dopo di che i campioni attraverso *Micromass Multi Carb Sample Preparation System* reagiscono con il 100% di acido fosforico a 90°C. Ciò produce anidride carbonica, che viene trasferita criogenicamente allo spettrometro di massa VG SIRA. I valori di ossigeno e carbonio sono calcolati su scala di delta ( $\delta$ ) e rapportati con lo standard VPDB (vedi *supra*).

#### 2.8.6.4. Protocollo di laboratorio per l'analisi dello stronzio sui campioni di denti, foglie, suolo e acque

Similarmente all'analisi del carbonato, anche in questo caso i denti vengono trapanati per poter raccogliere 8-10 mg di smalto dentale in provette da micro centrifuga (precedentemente siglate e pesate), senza intaccare la dentina<sup>251</sup>. La differenza sostanziale dal precedente metodo è l'utilizzo di due punte, una per abradere la superficie esterna e la seconda per polverizzare lo smalto dentale. Per rimuovere tutte le sostanze organiche,

<sup>250</sup> Il protocollo standard, elaborato dalla prof.ssa Tamsin O'Connell del Dipartimento di Archeologia dell'Università di Cambridge, si basa sulla descrizione di BALASSE *et al.* 2002.

<sup>251</sup> Il protocollo di analisi è stato elaborato basandosi sulle indicazioni della dott.ssa Hazel Chapman del dipartimento di Earth Sciences dell'Università di Cambridge.

ai campioni vengono aggiunti circa 0,5 ml di acqua ossigenata ( $H_2O_2$ ) con gradiente analitico, e sono lasciati per 30 minuti a temperatura ambiente, poi vengono aggiunte 3 gocce di acetone con gradiente analitico e per 30 secondi vengono messi a contatto con onde ultrasoniche e infine sciacquati per 3 volte in acqua deionizzata.

Successivamente i campioni vengono suddivisi in lotti di massimo 6, ad ognuno di essi viene aggiunto circa 1 ml di 1M  $\Delta HCl$  per sciogliere il campione, che viene riposto dentro un becher in Savillex Teflon da 5 ml (precedentemente pulito e siglato); i campioni vengono risciacquati nuovamente con circa 1 ml di 1M  $\Delta HCl$ . Ad ogni campione viene aggiunto *spike* di  $^{84}Sr$  con peso noto (tra 0,10 e 0,15 g) e lasciato reagire per tutta la notte, poi delle gocce di 6M  $\Delta HCl$ . I materiali vengono quindi posti in un evaporatore, per 1 ora e mezza o 2, per essere essiccati.

Vengono poi preparate le colonne contenenti la resina, rinfrescate con circa 2 ml 1M  $\Delta HCl$  e per ognuna di esse vengono inseriti 2 ml dei campioni in 1M  $\Delta HCl$ . Successivamente per risciacquare si aggiunge per due volte 0,5 ml di 3M  $\Delta HCl$  e fatto defluire tutto l'acido attraverso la colonna. Infine vengono posti al di sotto di ogni colonna i becher in Savillex Teflon del campione inserito in ciascuna di esse; viene aggiunto ad ogni colonna circa 5 ml di 3M  $\Delta HCl$  e raccolto nei becher la soluzione contenente lo stronzio. Questa viene posta a essiccare per una notte sotto una lampada a infrarossi.

Per i campioni ambientali, sono stati effettuati dei campionamenti di acque fluviali, suolo e foglie di alberi nelle vicinanze dei siti.

I campioni di foglie sono risciacquati per 3 volte in acqua deionizzata, fatti essiccare per una notte in forno a  $50^\circ C$  e infine sbriciolati. Successivamente le foglie vengono incenerite a  $550^\circ C$  per 12 ore in appositi crogioli in ceramica puliti con 6M  $\Delta HCl$ . La cenere risultante, dopo essere stata pesata, viene disciolta in 2 ml di acido nitrico distillato al quarzo, fatta evaporare a secco e posta in 6M  $\Delta HCl$ , cui è stato aggiunto uno *spike* di  $^{84}Sr$  di peso noto. Una volta in equilibrio con lo *spike*, la soluzione viene fatta seccare a secchezza incipiente e vi si aggiungono 2 ml 1M  $\Delta HCl$ . A questo punto viene effettuato lo stesso trattamento dei denti nelle colonne (v. *supra*).

Per il suolo, circa 2 g di campione vengono posti in 20 ml di acqua ultrapura in provette di polipropilene da 50 ml (precedentemente lavate con 6M  $\Delta HCl$  e siglate) e agitati a 250 rpm per 24 ore. In seguito vengono sottoposti a onde ultrasoniche per circa 1 ora e poi centrifugati per 15 minuti. Infine vengono filtrati attraverso filtri PTFE da 0,2 micron in provette di polipropilene da 10 ml (precedentemente lavate con 6M  $\Delta HCl$  e siglate).

Le acque dei fiumi direttamente sul luogo della campionatura vengono filtrate attraverso filtri in nylon in bottiglie da 60 ml, contenenti alcune gocce di acido che mantengono i cationi in soluzione fino a quando si analizzano i campioni.

I campioni di acqua di fiume e di lisciviazione del terreno vengono inseriti insieme a 0,4ml di 1M  $\Delta$ HCl nelle colonne con la resina, precedentemente pulite con 6M  $\Delta$ HCl. Successivamente vengono risciacquati per due volte all'interno di 0,1 ml 3M  $\Delta$ HCl, ed eluiti gli altri cationi (Rb e Ca) con un passaggio di 8,5 ml 3M  $\Delta$ HCl. Infine il frazionamento dello stronzio viene raccolto in 4 ml 3M  $\Delta$ HCl all'interno di una provetta. Allo stesso modo degli altri campioni, anche per l'acqua e il terreno, le soluzioni vengono poste a secco a evaporare sotto lampade a raggi infrarossi.

Tutti i campioni per l'analisi degli isotopi stabili dello stronzio vengono poi caricati all'interno di uno spettrometro di massa VG Sector 54.

**PARTE II**

**ANALISI  
DEI CONTESTI CIMITERIALI**





## 3. I CONTESTI DI FARA OLIVANA, COVO E CARAVAGGIO NELLA PROVINCIA DI BERGAMO

### 3.1. IL CONTESTO TERRITORIALE DELLE NECROPOLI BERGAMASCHE

#### 3.1.1. *Inquadramento geografico della provincia*

Il territorio bergomense, racchiuso tra le alpi Orobie e il bacino padano pianeggiante, è caratterizzato da una fascia montuosa, con rilievi sia alpini che prealpini, da una fascia collinare e da una zona pianeggiante, distinta a sua volta in alta e bassa pianura<sup>252</sup> e da aree lacustri<sup>253</sup>. Le alpi Orobie sono ricche di acqua e riforniscono i principali corsi fluviali che attraversano il territorio: Adda, Brembo, Cherio, Oglio e Serio oltre ai corsi d'acqua di minore entità e ai 3 laghi di Edine, Iseo e Lecco. I fiumi solcano le valli principali che distinguono il territorio a nord di Bergamo, le due principali sono la val Brembana e la valle Seriana a cui sono collegate diverse convali. Invece, ai margini del territorio preso in analisi le due grandi solcature dell'Adda e dell'Oglio penetrano nelle Alpi e arrivano alle conche lacustri del Lario e del Sabino.

Dal punto di vista geologico, le Alpi, nella zona a monte della linea Valtorta-Valcanale sono costituite in prevalenza di conglomerati permiani e argilloscisti ardesiaci nerastri, mentre a sud di questa linea sono presenti rocce sedimentarie, principalmente calcari, calcari dolomitici (che costituiscono rilievi tra i 2000 e i 2500 m) e dolomia principale (cime sotto i 2000 m), e questa fascia è preceduta da alture minori, di formazione giurassica e cretacea. Seppur di non facile accesso, con scarse risorse e poca disponibilità di terreno coltivabile, le Alpi erano ricche di minerali metallici, risorse boschive e di pietra facilmente lavorabile. I pochi siti presenti erano dislocati in prossimità di valichi, aree con pendenza non molto accentuata e in posizioni dominanti. Le colline, con i loro versanti più dolci e con terreni sviluppati più ricchi, hanno permesso invece un intenso popolamento, infatti sulle alture del Canto si è sviluppata la città. La pianura, racchiusa tra i fiumi Adda e Serio, ha un andamento digradante da nord verso sud, con tre linee di flusso dei sedimenti (ad occidente con disposizione a

<sup>252</sup> Nella bassa pianura bergamasca sono localizzati i tre siti oggetto di studio di questa tesi: Covo località Bellinzana, Fara Olivana, Caravaggio località Masano.

<sup>253</sup> PAGANI 1999, pp. 33-42.

ventaglio fino all'arrivo in pianura del fiume Brembo; ad oriente la linea di flusso sempre a ventaglio si individua nell'area di confluenza del fiume Cherio nell'Oglio; infine al centro vi sono le linee di flusso del fiume Serio). L'Alta pianura ha una conformazione geologica di origine morenica mentre la bassa pianura, data la ricchezza di fontanili e risorgive, è caratterizzata da un terreno molto argilloso e da aree torbose come si ritrovano a Crema e Ombrianello. Queste aree con difficoltà di drenaggio si concentrano maggiormente nella parte occidentale e centrale della pianura mentre ad oriente si ha minore emersione di acqua di falda, dato che il conoide all'altezza della confluenza Cherio e Oglio è del tutto defunzionalizzato (tra Martinengo e il pianalto (dosso) di Romanengo-Melotta, ad ovest dell'Oglio non ci sono risorgive). La superficie tra Adda e Oglio è caratterizzata da una morfologia soggetta al ruscellamento superficiale (corsi d'acqua a canali pluricursali intrecciati con basse sinuosità a nord e monocursali e meandriiformi a sud) e una litologia connessa, dove a nord è prevalentemente ghiaiosa per poi diventare sabbiosa<sup>254</sup>.

### 3.1.2. Inquadramento storico archeologico: il periodo post-classico

La romanizzazione per la regione Cisalpina avviene a partire dal II secolo a.C. e le prime informazioni su Bergamo vengono trasmesse da Catone nelle sue *Origines* (attorno al 168 a.C.), il quale fa risalire le origini agli Orobi<sup>255</sup>. Successiva alla fase golasecchiana, testimoniata principalmente da un abitato protourbano sul colle di Bergamo (città Alta) che perdura fino al IV secolo a.C., è la presenza degli Insubri, tra IV e I secolo a.C., nel territorio tra Adda e Serio.

La pianura tra Adda e Oglio fu teatro nel 223 a.C. della prima offensiva romana nei territori a nord del Po, che si concluse dapprima con una serie di trattati con le popolazioni celtiche, alle quali non si applicavano confische territoriali e non si concedeva la cittadinanza romana, che fu concessa a partire dal 89 a.C., quando Bergamo divenne *municipium*. È proprio a partire dal I secolo a.C. che si avvia la progettazione urbana della città, con una effettiva risistemazione del terreno su cui doveva sorgere, basandosi sull'orografia irregolare su cui si era stanziata la città di Bergamo. La maggiore espansione edilizia urbana avvenne però solo nel secolo successivo, I d.C., con la costruzione di grandi edifici sulla base razionale della disposizione degli spazi improntati su decumano e cardine massimo<sup>256</sup>.

<sup>254</sup> CHIESA, MARCHETTI 1999, pp. 23-32.

<sup>255</sup> Popolazione citata sia da Catone nelle sue *Origines* sia da Plinio il Vecchio nel III libro della *Naturalis Historia*. Secondo De Marinis va riferita alla cultura di Golasecca che si attesta nel territorio bergamasco tra Ticino e Adda nei secoli VI-V a.C. (BARGNESI 2007, pp. 387-389).

<sup>256</sup> CANTINO WATAGHIN 2007, pp. 461-486; FORTUNATI 2007a, pp. 493-494.



Fig. 5 - Localizzazione dei siti cimiteriali sulla base della mappa *The Second Military Survey (1806-1869)* (<http://mapire.eu/en/>).

In età romana, sulla base delle fonti scritte, fu un centro di media-piccola importanza alle pendici delle Prealpi, con un territorio pertinente di vasta entità, ma proprio il controllo di una così grande area ha fatto supporre che la città dovesse avere maggiore importanza. Il territorio amministrato da Bergamo, oltre alla presenza montuosa comprendeva anche la zona di pianura, che era quasi interamente centuriata<sup>257</sup>. L'*ager bergomensis* era delimitato a nord dalla catena montuosa prealpina, ad est dal fiume Oglio e ad ovest dall'Adda, mentre rimane più discusso il confine meridionale e non è ancora definito se appartenessero a tale territorio anche la Valsassina e la zona di Lovere<sup>258</sup>.

L'area bergamasca era anche attraversata da 6 direttrici stradali principali: *Comum-Bergomum-Brixia*, *Mediolanum-Bergomum-Brixia*, *Mediolanum-Brixia*, *Mediolanum-Cremona*, *Cremona-Bergomum*, *Laus Pompeia-Brixia*<sup>259</sup>.

Il popolamento del territorio era connesso a tre fattori: alla ristrutturazione agraria (bonifica di alcune aree e costruzione di argini e canali), all'impostazione della centuriazione e alla viabilità.

I centri abitati si svilupparono lungo i cardini e i decumani delle centuriazione o all'incrocio tra essi<sup>260</sup>. Il territorio del *municipium* era caratterizzato da diversi tipi di

<sup>257</sup> Il territorio era interessato da 2 sistemi centuriati entrambi di 20x20 *actus*, ma non avevano stesso orientamento e dimensioni. Il più antico sfruttava solo parte della pianura e ha come termine *post quem* l'89 a.C. (coincidente con la concessione dello *ius Latii* da parte di Roma alle colonie latine). Il secondo invece occupava tutto il territorio pianeggiante e ha una datazione all'ultimo trentennio del I secolo a.C. (TOZZI 2007, pp. 367-370), probabilmente correlata anche ad una bonifica della bassa pianura, che era soggetta ad alluvioni e impaludamento.

<sup>258</sup> FORTUNATI 2007b, p. 560.

<sup>259</sup> TOZZI 2007, pp. 376-385; VITALI 2013, pp. 139-154.

<sup>260</sup> Sia Covo, dove è stanziata la necropoli tardoantica, sia Caravaggio, dove si trovava uno dei nuclei longobardi, erano grandi centri che sorsero tra la fine dell'età repubblicana e l'inizio dell'età imperiale e si svilupparono lungo uno dei decumani della seconda centuriazione (TOZZI 2007, p. 373, nota 14).

insediamento: vi erano i *pagi* e i *vici*, in valle Seriana Brumano (*Bromanenses*) e Nese (*Anesiates*), e i *fora*, identificati ad Alzano Lombardo (*Lici Forum*) e dalla toponomastica dell'attuale Fornovo San Giovanni. Sono state individuate anche delle infrastrutture, *mansiones* o *mutationes*, a Telgate (*Tellegate*) e Canonica d'Adda (*Pons Aureoli*). Osservando inoltre la toponomastica odierna si possono identificare altri insediamenti (e anche necropoli) del periodo sia romano che medievale (può essere infatti difficile distinguere i toponimi puramente romani da quelli successivi)<sup>261</sup>. Sono presenti *villae* con rispettivi *fundi* che si stanziavano principalmente vicino alle vie di comunicazione, sia terrestri che fluviali, su piccole alture. Tali ville e aziende agricole erano legate ad attività di produzione di cereali e erbe foraggere e all'allevamento stanziale. Molti sono i ritrovamenti (sia per scavi sistematici che per ricerca di superficie) di ville ascrivibili al periodo tra I e IV secolo d.C.: Arzago d'Adda, Ghisalba località Cascina Alessandra, Bariano località Convento dei Neveri, Dignone di Romano di Lombardia, Martinengo località San Zenone, Bolgare località Asnenga e Covo località Cascina Bellinzana<sup>262</sup>.

Insedimenti sono stati rinvenuti anche sulle colline bergamasche, come i siti di Almenno San Salvatore all'inizio della valle Imagna e Casazza nella valle Cavallina. In montagna, numerosi erano i villaggi localizzati nella valle Seriana, sfruttata fin dall'età del Bronzo per i suoi giacimenti minerari: a Nese, Brumano, Torre Boldone e Ranica. Molti di questi siti che sorsero già in epoca preromana furono dapprima abbandonati in epoca augusta, in favore della pianura, per poi essere rioccupati nel periodo tardoantico (IV secolo d.C.), come postazioni militari (Parre e Castione della Presolana). Sono documentati anche insediamenti lacustri: ad Iseo, soprattutto sulla sponda bresciana ma anche a Predore, dove sono state rivenute diverse strutture residenziali<sup>263</sup>.

Le necropoli solitamente si localizzano lungo le vie di comunicazione, con un *range* cronologico che va dalla fase della cultura La Tène e della romanizzazione fino al IV secolo d.C.<sup>264</sup>.

A livello archeologico, i primi scavi sono stati effettuati a partire dal XIX secolo. Ce ne danno nota Gaetano Mantovani, nelle *Notizie Archeologiche Bergomensi* tra il 1880 e 1900, Elia Fornoni, che indagò in particolar modo il foro, le cattedrali e il ponte della Regina ad Almenno, e infine Angelo Mazzi, il quale fece uno spoglio delle fonti scritte per poter ricostruire alcuni aspetti topografici della città e del territorio. A partire dagli

<sup>261</sup> FORTUNATI 2007b, pp. 560-561.

<sup>262</sup> FORTUNATI 2007b, pp. 566-567.

<sup>263</sup> FORTUNATI 2007b, pp. 579-587.

<sup>264</sup> FORTUNATI 2007b, pp. 587-605.

anni '70, grazie al lavoro della Soprintendenza vengono ripresi i lavori di documentazione di siti archeologici inerenti l'alto medioevo<sup>265</sup>.

Nel periodo tardoantico la città fu soggetta a cambiamenti notevoli, sia nella trasformazione degli edifici, sia a livello di macrotopografia urbana, con modifiche nella distribuzione degli spazi e nella loro destinazione d'uso: sono stati riscontrati archeologicamente il degrado degli edifici pubblici ma anche privati del V secolo, strati di incendio e livellamento, di crollo e l'intasamento delle fogne<sup>266</sup>. Tuttavia, essendo già nel periodo romano un centro di modeste dimensioni, la città in questa fase non subisce fenomeni di ruralizzazione o di frammentazione ad isole come avviene altrove. Delle strutture pubbliche, le mura (che si sviluppano per 2500 m) ricalcano esattamente il tracciato di quelle romane, ma abbiamo scarse informazioni: Paolo Diacono riferisce che non dovevano essere molto solide, dal momento che re Ariperto conquistò la città nel 700 *sine aliqua difficultate*<sup>267</sup>. Alcuni scavi hanno portato alla luce alcuni lastricati stradali che andavano a coprire degli edifici romani, e sono stati datati sulla base di rinvenimenti di monete di IV secolo, le quali però danno solo un termine *post quem*<sup>268</sup>. Degli edifici privati, si notano principalmente 3 cambiamenti alle *domus* in questa fase: degrado con compartizioni e strutture in legno, una (seppur rara) continuità d'uso fino al VII secolo, diverse fasi edilizie altomedievali, anche con l'uso anche di murature legate da malta<sup>269</sup>.

Riguardo gli spazi funerari, la necropoli di Borgo canale, localizzata nella parte occidentale della città, viene utilizzata con continuità dal periodo romano, mentre un nuovo cimitero si attesta nella parte orientale, dove nell'alto medioevo verrà poi costruita la chiesa di Sant'Andrea<sup>270</sup>. Nella zona di via R. Giuliani in una fase successiva al III secolo d.C., con la realizzazione della diocesi all'incirca a metà del IV secolo d.C, viene fondata una cattedrale doppia<sup>271</sup>, con il battistero della città<sup>272</sup>.

Nel territorio il sistema viario sembra aver avuto una continuità con il periodo precedente, anche se le notizie sono poche e sporadiche<sup>273</sup>. Le informazioni maggiori sono relative alla strada *Comum-Bergomum-Brixia* dati i diversi rinvenimenti monetali lungo

<sup>265</sup> Si tratta per lo più di ritrovamenti fortuiti a cui magari sono seguiti scavi in estensione, ma senza una vera e propria programmazione (BROGIOLO 2007, p. 773).

<sup>266</sup> BROGIOLO 2007; BROGIOLO 2011a.

<sup>267</sup> PAOLO DIACONO, *Hist. Lang.*, VI, 20.

<sup>268</sup> Gli scavi sono stati effettuati in via Reginaldo Giuliani e piazza Mercato del Pesce.

<sup>269</sup> BROGIOLO 2007, pp. 776-778.

<sup>270</sup> CANTINO WATAGHIN 2007, p. 487.

<sup>271</sup> La cattedrale viene ricordata dal testamento di Taido del 774 come *beatissime semper Virginis et Dei Genetrix Marie et sancti Vincentii ecclesie Bergomensis* (SCHIAPARELLI 1933, pp. 430-431).

<sup>272</sup> CANTINO WATAGHIN 2007, p. 491.

<sup>273</sup> VITALI 2013, pp. 139-154.

il suo tracciato e i restauri effettuati ai ponti sui diversi fiumi tra Bergamo e l'Adda. Il tratto di strada che da Como si dirige verso i valichi alpini, come anche alcune vie fluvio-lacuali, fu difeso da alcuni castelli edificati, in un'ottica più generale, per la difesa di Milano, avviata nel IV secolo e intensificata tra V e VI secolo. Tale sistema difensivo viene riconosciuto come il *tractus circa Alpes* che viene riportato dalla *Notitia Dignitatum*<sup>274</sup>.

Nelle campagne, i dati provenienti da quest'area non si discostano molto dai modelli di altre aree, dove l'abbandono degli abitati romani, in particolar modo delle ville, avviene in 3 momenti<sup>275</sup>. Il primo, tra II e fine del III secolo d.C. in cui si assiste a diversi eventi traumatici e una flessione numerica, ed è da inquadrare in questo periodo l'abbandono successivo ad un incendio della villa rustica di Isso località Cantonata. Successivamente a questa fase, nel corso del IV secolo avviene una ripresa selettiva, ed è il caso delle risistemazioni alla villa di Arzago. Probabilmente ciò è da collegare anche allo spostamento della capitale a Milano e all'arrivo nel territorio di molti dignitari che iniziarono a costruire grandi residenze, come ad esempio a Palazzo Pignano (Cr). In contrapposizione a questi grandi edifici, nello stesso periodo sono presenti anche costruzioni rurali di più piccola entità e con funzione produttiva<sup>276</sup>. Ultimo momento di crisi è tra V e VI secolo quando, anche se con alcune differenze regionali, si assiste alla fine delle ville (ad esempio le ville di Ghisalba e Arzago d'Adda), dove le ultime fasi di questi edifici sono caratterizzate da degrado, riutilizzo di alcuni ambienti con strutture povere e in materiale deperibile e riuso funerario di parte di esse<sup>277</sup>.

Vi sono però anche esempi di continuità di vita dal periodo romano a quello altomedievale: a Predore l'abitato si imposta su una villa. A Covo la continuità di utilizzo di alcuni ambienti della villa è testimoniata dal sepolcreto<sup>278</sup>. Nel territorio di Cologno numerosi siti romani hanno continuità nelle fasi successive. Nel caso di Romano di Lombardia e di Martinengo, gli scavi hanno evidenziato un'evoluzione da villa romana a castello<sup>279</sup>, anche se le fasi altomedievali non sono ancora del tutto chiare. A Romano di Lombardia in località Dignone, è stato riconosciuto un piccolo rilievo circondato da un fossato e da un muro pe-

<sup>274</sup> *Notitia Dignitatum*, fig. 626. Brogiolo identifica appartenenti a questo sistema alcuni castelli (anche se di alcuni manca ancora una cronologia precisa): i castelli di Chiavenna e Bellinzona sui passi alpini; le fortezze dell'Isola Comacina e San Giulio d'Orta sui laghi alpini; lungo il fiume Lario, Como e Monte Barro; lungo le strade principali Castelseprio e Lomello; lungo il Ticino, Pombia, Castel Novate, Pavia; lungo l'Adda, Monte Brianza, Madonna della Rocchetta e altri castelli fino a Cremona (BROGIOLO 1999b, pp. 13-15; DE MARCHI 1999, pp. 109-116; BROGIOLO 2007, pp. 778-785).

<sup>275</sup> BROGIOLO 2002; CHAVARRÍA 2004; BROGIOLO, CHAVARRÍA 2005.

<sup>276</sup> SCAGLIARINI CORLAITA 1990, pp. 257-258.

<sup>277</sup> BROGIOLO 2007, pp. 786-789.

<sup>278</sup> Vedi *infra*.

<sup>279</sup> BROGIOLO 2007, p. 790; CABG 481; FORTUNATI, GHIROLDI 2001-2002, pp. 41-44.

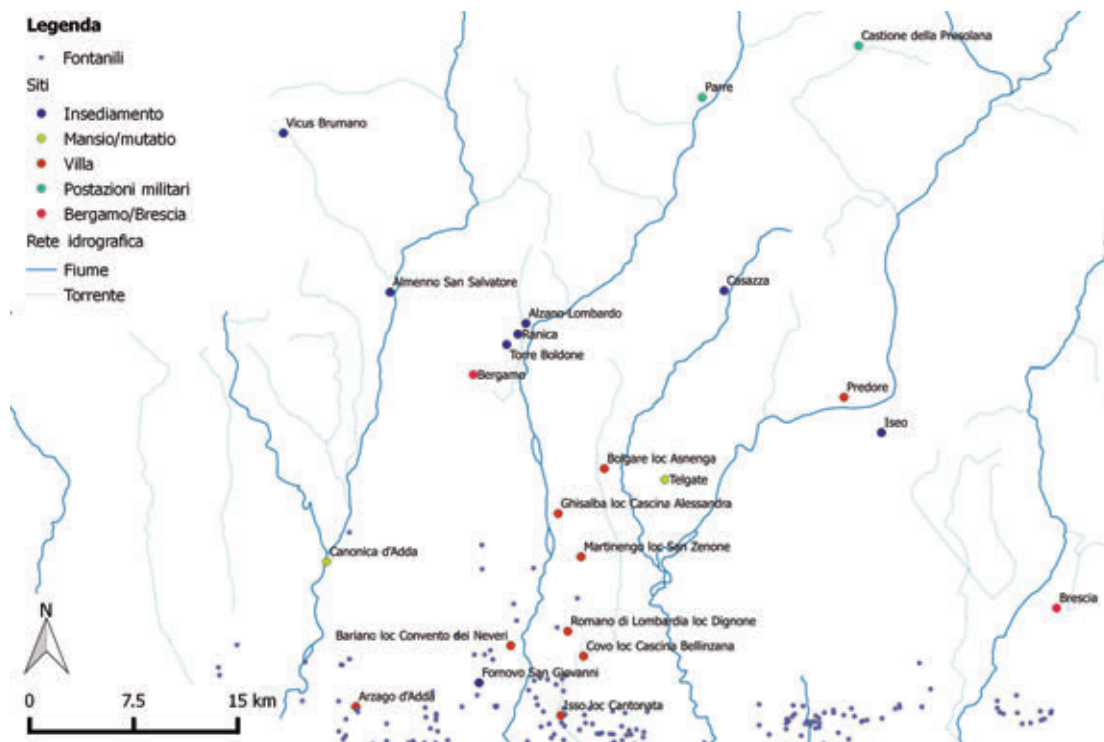


Fig. 6 - Distribuzione dei siti riferibili al periodo romano e tardoantico nella provincia di Bergamo citati nel testo.

rimetrare costituito da ciottoli e laterizi e conservato su 3 lati. Le ricognizioni nei campi circostanti (1965-1982) e lo scavo del dosso nel 1984 hanno permesso di verificare l'esistenza di una villa, che ha continuità di vita fino all'epoca tardoantica, costituita da un ambiente absidato. Ulteriori prospezioni geoelettriche hanno permesso di constatare che al di sotto del dosso, vi erano anomalie attribuibili ad altre strutture dell'edificio romano, presupponendo quindi che il dosso fosse costituito integralmente dal crollo delle strutture. Il ritrovamento di una fibbia in bronzo databile al VII secolo ha fatto supporre un'evoluzione della villa tardoantica in un insediamento altomedievale forse fortificato<sup>280</sup>.

Più articolata e complessa è la situazione di Fornovo San Giovanni, dove, attraverso ritrovamenti sia all'interno del paese che nel territorio circostante, si intuisce una continuità tra il periodo romano e quello altomedievale di un abitato, di cui però non sono ancora chiare l'entità, le dimensioni e la funzionalità. Presenti nel territorio sono anche tracce di nuovi insediamenti sorti nel periodo altomedievale senza nessuna preesistenza, come ad esempio a Isso e Barbata, dove il rinvenimento di materiale altomedievale è stato collegato a un abitato<sup>281</sup>.

<sup>280</sup> La fibbia in bronzo presenta una placchetta fissa a scudetto, con decorazioni di tradizione bizantina. Molto comune nei corredi longobardi, ha dei riscontri nella necropoli di Fornovo San Giovanni e Zanica (DE MARCHI 1995, p. 38).

<sup>281</sup> FORTUNATI ZUCCALA 1992, pp. 117-141; FORTUNATI 2007b, pp. 575-578.



Emerge da questo quadro che, nonostante la fine delle ville, la maglia insediativa costituita da villaggi e aziende rurali di media dimensione sopravvive, garantendo una discreta vitalità alle campagne, arricchita inoltre da *castra* prealpini posti a difesa del territorio.

Con l'arrivo dei Longobardi del 568 d.C. in Italia settentrionale, anche Bergamo fu conquistata e successivamente alla morte prima di re Alboino e poi del figlio Clefi succedutogli, nel 570 d.C. fu creato un ducato<sup>282</sup>. Come racconta Paolo Diacono, il primo duca fu Wallari<sup>283</sup> che dominava sia sulla città che sulle *farae* stanziate nel territorio circostante<sup>284</sup>. Proseguendo con la narrazione di Paolo Diacono, il successore di Wallari fu Gaidulfo<sup>285</sup>, il quale si ribellò più volte al re Agilulfo. La morte del duca coincise con la caduta di Cremona nel 603 ad opera del re, e anche il ducato ne beneficiò aumentando i propri possedimenti verso sud<sup>286</sup>. La posizione di Bergamo si compromise nel 700, dopo che il duca Rotari e Ansprando (nonno di Liutperto) cercarono di difendere la legittimità di Liutperto al trono contro il duca di Torino Raginperto, ma furono sconfitti. Alla morte dell'usurpatore, suo figlio Ariperto si mise contro Liutperto e, come il padre, vinse contro il re e i suoi alleati (tra cui anche Rotari). Dopo l'assassinio di Liutperto, Rotari tornato a Bergamo si fece incoronare re e fu assalito da Ariperto, che assediò e conquistò la città<sup>287</sup>. Dopo la sua sconfitta non ci sono più menzioni di un duca della città, quindi probabilmente il re amministrò direttamente il controllo su Bergamo. Solo nel 769 (poco prima della conquista franca), ricomparve come autorità cittadina, un *gastaldo*<sup>288</sup>, il quale era a stretto controllo del re ed aveva il compito di amministrare il patrimonio regio.

I sovrani possedevano nel territorio bergamasco proprietà fiscali, che rimasero come base poi per i possedimenti italiani dell'impero. Osservando la distribuzione territoriale dei castelli sorti tra IV e VI secolo, che perdurarono fino al periodo longobardo, degli insediamenti e anche dei cimiteri, è possibile comprendere l'organizzazione della difesa e del controllo strategico delle aree riservate al commercio, l'approvvigionamento e

<sup>282</sup> Ciò significa la realizzazione di una circoscrizione, con una certa autonomia dal potere regio, da cui dipendevano le campagne circostanti (MENANT 2007, p. 710).

<sup>283</sup> PAOLO DIACONO, *Hist. Lang.*, II, 32: *Post cuius mortem Langobardi per annos decem regem non habentes sub ducibus fuerunt. Unusquisque enim ducum suam civitatem obtinebat: Zaban Ticinum, Wallari Bergamum, Alichis Brexiam, Eoin Tridentum, Gisulfus Forumiulii.*

<sup>284</sup> JARNUT 1980, p. 84.

<sup>285</sup> PAOLO DIACONO, *Hist. Lang.*, IV, 3.

<sup>286</sup> PAOLO DIACONO, *Hist. Lang.*, IV, 28.

<sup>287</sup> PAOLO DIACONO, *Hist. Lang.*, VI, 20: *Contra quem rex Aripert cum magno exercitu proficiscens, expugnata primum et capta Laude, Bergamum obsedit, eamque cum arietibus et diversis belli machinis sine aliqua difficultate expugnans mox cepit, comprehensumque Rotharit pseudorerem, eius caput barbaramque rudens, Taurinis in exilium trusit, quique ibidem post aliquot dies permptus est.*

<sup>288</sup> JARNUT 1980, pp. 30-31.

produzione. La monarchia longobarda, già agli inizi del VII secolo, per avere un controllo dei territori donava appezzamenti di terreno di modesta entità a macchia di leopardo a personaggi di spicco di corte, per evitare la formazioni di potentati svincolati dal potere regio<sup>289</sup>. Conosciamo alcuni dei possedimenti regi in quest'area grazie alle donazioni regie a favore delle istituzioni ecclesiastiche, una chiesa a Fara Gera d'Adda e un'azienda rurale a Calcinate e Sorisole; conosciamo poi altre donazioni dal periodo successivo, grazie ad usurpazioni o ad altre donazioni, come ad esempio quella effettuata nel 774 da Carlo Magno a favore al monastero di San Martino di Tours di numerosi complessi fondiari in Valcamonica, Val Seriana, Val Cavallina e Val di Scalve<sup>290</sup>.

La toponomastica e gli scavi archeologici offrono informazioni sugli insediamenti longobardi. Guardando la toponomastica, innanzitutto ci sono le 3 fare – Fara Olivana, Fara Gera d'Adda e il Mons Fara. Inoltre in città una delle torri della fortificazione si chiama Torre della Fara. Tutti i paesi del territorio con la terminazione in -engo possono essere ricollegati alla presenza longobarda o di altri gruppi germanici<sup>291</sup>.

I Longobardi, oltre che in città, si stanziarono nelle proprietà rurali<sup>292</sup>. Si nota una concentrazione di siti longobardi, principalmente cimiteri, lungo il corso dell'Adda e nella bassa pianura, che ci suggeriscono un maggior controllo verso i confini, ma anche come risultato della conquista dei territori bizantini al periodo di Autari e Agilulfo<sup>293</sup>. Infatti, in pianura la rete capillare degli insediamenti, delle sepolture e delle necropoli, vede tra Adda e Mincio due distribuzioni diverse, determinate da una necessità di controllo del territorio e difensiva, probabilmente connesse anche ai centri maggiori e fortificati: la prima collegata alle vie fluviali<sup>294</sup> con un andamento da nord verso sud; la seconda seguiva l'allineamento delle risorgive secondo 2 assi principali, probabilmente in relazione ad una rete viaria altomedievale<sup>295</sup>. Nel primo allineamento posto a settentrione erano compresi i siti di Fornovo San Giovanni, Romano di Lombardia, Castel Gabbiano, Fara Gera d'Adda e Fara Olivana, fino ad arrivare a Flero e Sirmione nel bresciano<sup>296</sup>. La seconda, più meridionale, includeva Boffalora d'Adda (Mi), Offanego,

<sup>289</sup> DE MARCHI 1999, pp. 109-111.

<sup>290</sup> MENANT 2007, pp. 709-712; JARNUT 1980, pp. 73-74.

<sup>291</sup> BOSELLI 1990: per il toponimo di Fara, p. 128; per le terminazioni in -engo, p. 7; MENANT 2007, p. 711.

<sup>292</sup> CASTAGNETTI 1991, pp. 28-29.

<sup>293</sup> BROGIOLO 2007, pp. 795-796.

<sup>294</sup> ZIMOLO 1964-1965, pp. 5-7: il fiume Oglio era molto navigato ed aveva diversi porti e approdi.

<sup>295</sup> DE MARCHI 1999, p. 114.

<sup>296</sup> È proprio lungo questa linea che si trovano le più grandi necropoli longobarde con gruppi di armati, poste ad una distanza quasi costante sul territorio, in adiacenza a strade (anche di formazione altomedievale) per poter effettuare pattugliamenti e comunicazioni rapide (DE MARCHI 1999, p. 118). Inoltre queste aree erano caratterizzate da terreni agricoli, ma anche da ampie distese boschive.

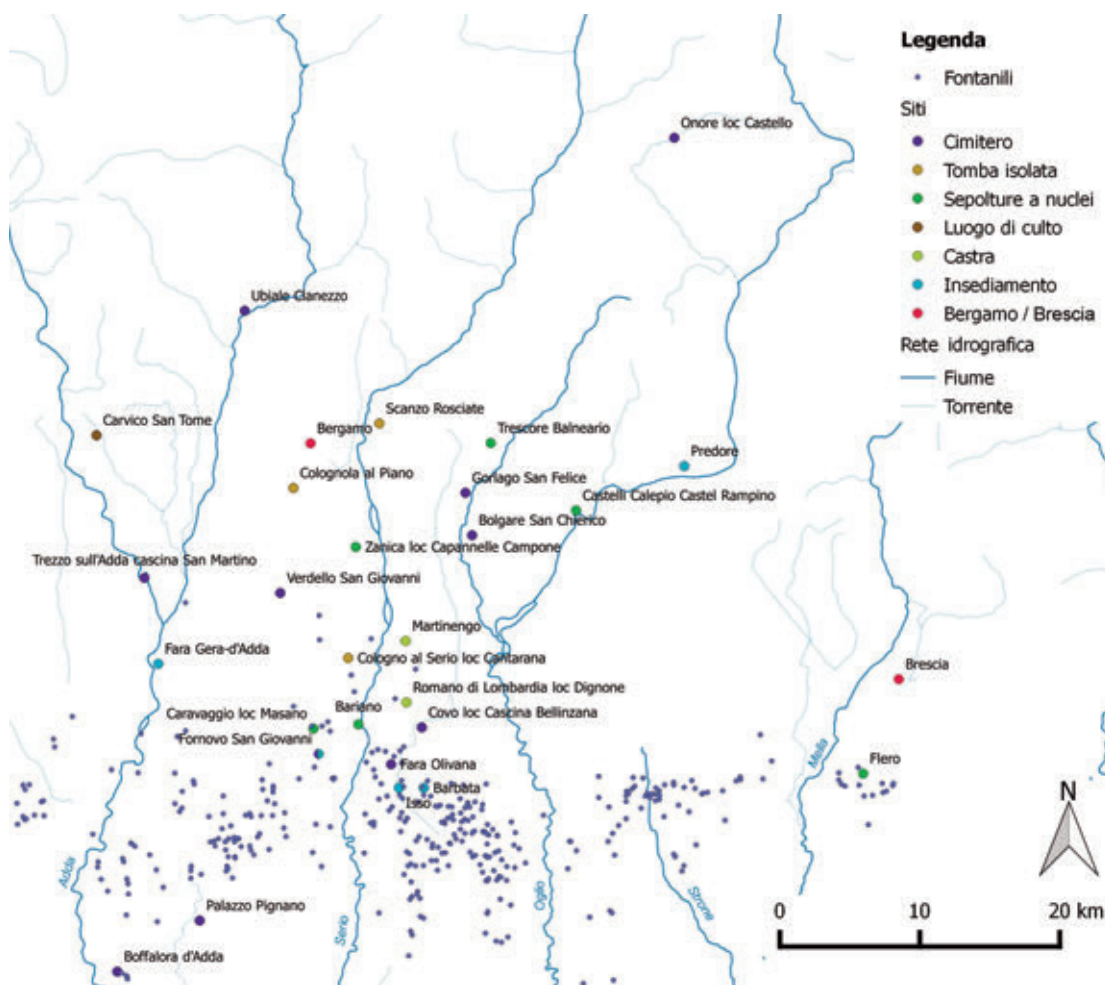


Fig. 7 - Distribuzione dei siti riferibili al periodo altomedievale nella provincia di Bergamo citati nel testo.

Fiesco nel cremonese e poi nel bresciano Leno, Milzanello, Calvisano e Goito. Questa dislocazione di siti è collegata a territori fiscali che permettevano ai sovrani di avere un controllo diretto sui territori meridionali dei diversi ducati, controllando quindi le espansioni autonomistiche dei duchi, lo spostamento delle truppe, sia per conflitti interni che esterni, ma soprattutto la produzione e la popolazione stessa<sup>297</sup>.

I corredi non vengono abbandonati del tutto, in alcuni casi nel corso del VII secolo è possibile riscontrare oggetti all'interno delle sepolture in relazione ad edifici di culto, come ad esempio a Ubiale Clanezzo, San Giovanni a Verdello, San Felice a Gorlago<sup>298</sup>. Tra VII e VIII secolo, i personaggi di rango investono nei luoghi di culto per sancire il loro status. In questo periodo, data la progressiva cristianizzazione dell'*élite* si moltiplicano le costruzioni di edifici di culto a scopo funerario e di cappelle funerarie private

<sup>297</sup> DE MARCHI 1999, p. 114; DE MARCHI 1997, pp. 377-382.

<sup>298</sup> CABG 580; CABG 593; CABG 344; DE MARCHI, CINI 1988.

destinate ad ospitare il capostipite della famiglia e i suoi successori. Esempio di ciò si può individuare nella chiesa di San Tomè di Carvico nell'Isola Brembana<sup>299</sup>.

Parte delle nostre conoscenze sui cimiteri di VI-VII secolo nel bergamasco è frutto di lavori risalenti a partire dalla fine dell'800 fino agli anni '70-'80 del 900, dove venivano studiate solo le sepolture con corredo; successivamente maggiori informazioni sono state apportate da scavi sistematici e stratigrafici<sup>300</sup>. Negli ultimi anni, dal 2009 al 2014, grazie alla realizzazione di grandi opere come l'autostrada A35 (BreBeMi) e la linea ferroviaria della TAV, sono stati individuati e scavati più di 150 siti archeologici che potranno dare nuove indicazioni alla ricerca, anche per quanto riguarda il periodo altomedievale.

In area montuosa, vi è un'unica necropoli ad Onore località Castello, lungo la strada per il passo della Presolana, nella quale c'era materiale databile al VI-VII secolo<sup>301</sup>.

In città e nel suo suburbio, 3 scavi del secolo scorso: indagini nella città alta hanno portato alla luce in via Osmano - vicolo Sant'Andrea una necropoli databile tra la fine del VI e probabilmente VIII secolo, costituita da 9 sepolture con strutture di varia natura (camera lignea, nuda terra con cassa lignea, cassa litica, cappuccina e in anfora), riferibili a 6 adulti e 3 subadulti, alcuni dei quali accompagnati da oggetti di corredo (crocette auree, pettini in osso, vaghi di collana in pasta vitrea)<sup>302</sup>. Nel 1870 in via Porta Dipinta a ovest della chiesa di Sant'Andrea sono state scavate due sepolture in cassa, che avevano come corredo vasi a sacchetto con decorazione a stampo e a stralucido<sup>303</sup>. In via Solata 7 sono state indagate alcune sepolture e in una di esse, contenente un bambino e un adolescente, è stato rivenuto un bicchiere a stampiglie<sup>304</sup>. In periferia della città a Colognola al Piano è stata individuata una tomba di un guerriero, depresso con cintura multipla in lamina d'oro, scudo da parata, crocetta aurea e *scramasax*<sup>305</sup>. Infine, nel sobborgo di Loreto è stata rinvenuta una crocetta aurea<sup>306</sup>.

Le maggiori necropoli di VI-VII secolo si distribuiscono nella pianura medio-bassa, localizzandosi lungo gli assi viari romani principali, sugli snodi principali e in corrispondenza dei corsi d'acqua<sup>307</sup>.

<sup>299</sup> BROGIOLO 1989, pp. 155-170; BROGIOLO 2007, pp. 805-808.

<sup>300</sup> Data la scarsità dei resti degli insediamenti prettamente longobardi, le necropoli sono allo stato attuale la maggiore fonte disponibile per comprendere l'insediamento in questa fase delle campagne (DE MARCHI, CINI 1988).

<sup>301</sup> BROGIOLO 2007, p. 801.

<sup>302</sup> FORTUNATI *et al.* 2014, pp. 138-144.

<sup>303</sup> POGGIANI KELLER 1986.

<sup>304</sup> FORTUNATI, VITALI 2003-2004, pp. 61-62.

<sup>305</sup> DE MARCHI, CINI 1988.

<sup>306</sup> POGGIANI KELLER 1986, p. 188.

<sup>307</sup> DE MARCHI 1999, p. 111.

Nel territorio di Zanica nel 1846 fu scavata una tomba a cassa con una deposizione plurima che conteneva 3 croci d'oro con decorazione a stampo, speroni in ferro con decorazione ageminata in argento e 2 fibbie in bronzo; data la diversa cronologia di questi materiali si può ipotizzare una periodizzazione degli individui deposti. Sempre alla stessa area sono riferiti altri due rinvenimenti: in località Campo Pasinetti nel 1992 fu rinvenuta una tomba a cassa con lastre di pietra con due individui deposti e con un'olletta fittile in ceramica grezza e una gemma in pasta vitrea attribuibile a fine VI e inizi VII secolo come corredo; in località Capannelle Campone sono state individuate 6 tombe senza corredo (4 con struttura in ciottoli di forma antropoide, 1 cappuccina e 1 cassa in laterizi)<sup>308</sup>.

A Scanzo Rosciate a metà dell'800 sono stati recuperati in una tomba il corredo di armi (con scudo da parata databile al VII secolo) e materiale romano compreso tra II e III secolo d.C.<sup>309</sup>.

A Trescore Balneario sul colle di Niardo, ad ovest di Bergamo, sono state individuate due sepolture, la prima solo con una lucerna e un anello in ambra, la seconda con un corredo in armi ascrivibile al VII secolo<sup>310</sup>. Il secondo sito è Castelli Calepio nella frazione di Castel Rampino, dove sono state individuate 5 sepolture, di cui sono stati recuperati solo gli oggetti, data la distruzione delle tombe per lavori edilizi. Una sesta sepoltura fu rinvenuta nel 1977, con un individuo anziano con una cintura di sospensione con guarnizione ageminata, delle cesoie e una placchetta ad S con le estremità a testa di cavallo inquadrabile alla prima metà del VII secolo<sup>311</sup>.

I ritrovamenti più consistenti sono circoscritti alla bassa pianura, e nel territorio intorno all'Adda<sup>312</sup>. A Trezzo sull'Adda località cascina di San Martino (Mi) e Palazzo Pignano (Cr) sono state trovate sepolture di personaggi di alto rango, che probabilmente svolgevano degli incarichi specifici per il sovrano, come testimonia la presenza di anelli sigillo<sup>313</sup>.

Una necropoli a file di fine VI fu rinvenuta a Fornovo San Giovanni in località Cantacucco<sup>314</sup>. I reperti conservati (soprattutto armi) si possono ricondurre ad almeno 11 sepolture maschili. Poco documentate le sepolture femminili, mentre del tutto assenti sembrano

<sup>308</sup> CABG 594; CABG 638.

<sup>309</sup> CABG 508.

<sup>310</sup> CABG 556.

<sup>311</sup> CABG 177; DE MARCHI 2007b, pp. 834- 848.

<sup>312</sup> Prendendo in considerazione quindi anche territori al di fuori dell'attuale territorio bergamasco (BROGIOLO 2007, p. 803).

<sup>313</sup> ROFFIA 1986; LUSUARDI SIENA, GIOSTRA 2012; CASIRANI 2015.

<sup>314</sup> Le prime informazioni pubblicate da Mantovani sono risalenti al 1880-1890, quando furono individuati il cimitero alamanno e quello longobardo (DE MARCHI 1992, p. 198).

essere le deposizioni infantili. Nella necropoli erano presenti anche sepolture di cavalli, ma non fu registrata la loro quantità, disposizione topografica e la possibile relazione con qualche armato<sup>315</sup>. Non distante da Fornovo, a Romano di Lombardia in località Castलगabbiano furono individuate 3 sepolture, di cui una sola recava un corredo in armi completo (spada, *scramasax*, umbone, lancia, coltello, fibbia in bronzo e vasetto a sacchetto a stampiglie) databile tra la fine del VI e inizi VII secolo. Invece a Cologno al Serio è stata scavata una sepoltura contenente uno *scramasax* databile alla fine del VI secolo<sup>316</sup>.

Un'altra necropoli, indagata agli inizi degli anni 2000, è localizzata a Bolgare in località San Chierico all'interno di un'ansa formata da una roggia del fiume Cherio. Il cimitero era costituito da 266 sepolture orientate ovest-est. La maggior parte (267 su un totale di 284 tombe) delle sepolture era in cassa litica, costituita da pietre di Credaro poste di taglio, fondo in nuda terra e copertura in lastre, le restanti tombe erano in muratura (in alcuni casi intonacate di rosso) o in lastre monolitiche con il fondo in laterizi<sup>317</sup>. Queste ultime tipologie tombali sono in relazione con i primi individui sepolti nel cimitero, e in una di esse (t. 200) è stato trovato un *longsax* come corredo, databile al terzo quarto del VII secolo. Gli scavatori hanno ipotizzato, per la disposizione delle tombe più antiche, la presenza nelle immediate vicinanze di un mausoleo ligneo, di cui non è rimasta traccia. Successivamente è stato costruito un oratorio funerario in tecnica mista, posteriore all'VIII secolo<sup>318</sup>.

Infine, c'è da annoverare il cimitero di piccola entità di V-VIII secolo individuato a Bariano nell'area dell'ex convento dei Neveri, che si sviluppa intorno a 2 strutture della prima età imperiale (sorte su precedenti strutture repubblicane), delle quali allo stato attuale non è possibile precisare la natura, ma sulla base delle dimensioni e della vicinanza con il vicino guado sul fiume Serio, è ipotizzabile una funzione pubblica. Nel IV-V secolo si attestano le prime sepolture, ma non è ancora chiaro se le strutture romane mutarono la loro funzione. Relative al periodo longobardo sono 5 sepolture in cassa in muratura mista con fondo di laterizi, intonacatura interna e coperture in lastre litiche, situate esternamente alla chiesa plebana, lungo il perimetrale sud<sup>319</sup>. Le tombe erano tutte singole a parte due, una in cui erano inumati 2 individui (t. 65) e un'altra che presentava anche ossa di un soggetto subadulto (t. 71). Tre sepolture (t. 62, 64, 72) contenevano 3 crocette auree<sup>320</sup>.

<sup>315</sup> DE MARCHI 1992, pp. 203-215; DE MARCHI 2007a, pp. 825-833.

<sup>316</sup> BROGIOLO 2007, p. 804.

<sup>317</sup> DE MARCHI, FORTUNATI 2006; TOMASINI 2007.

<sup>318</sup> La necropoli è stata oggetto di un ampio studio, che ha preso in considerazione il territorio, il sito, i corredi e l'analisi antropologica.

<sup>319</sup> Tbb. 62, 64, 65, 71, 72.

<sup>320</sup> FORTUNATI *et al.* 2014.

### 3.2. I CONTESTI CIMITERIALI IN ANALISI

#### 3.2.1. La necropoli tardoantica di Covo località Bellinzana

In località Bellinzana nei pressi del paese di Covo, già nel 1871 Muoni ricorda l'esistenza a nord della cascina del Campo dei Morti di San Lorenzo: *un piccolo campo più elevato dei circostanti, coperto di ciottoli e totalmente circuito da un fossatello, a guisa di vallo o antico campo trincerato*<sup>321</sup> e durante dei lavori di livellamento dell'area furono rinvenuti diversi elementi di corredo<sup>322</sup>. Nel 1890, come riporta Gaetano Mantovani, furono indagate 20 sepolture alla cappuccina e altre a "cassettoni esagonali" con copertura in pietra, pareti in ciottoli legati da malta e lastre sui lati corti della struttura, nelle quali furono rinvenuti scheletri<sup>323</sup> e solo una cuspide di lancia isolata. Nei terreni dislocati a ovest e a est della cascina, dato il rinvenimento di diverso materiale (per lo più tessere di mosaico, elementi architettonici, ceramica di diverse classi e monete), si colloca l'abitato<sup>324</sup>.

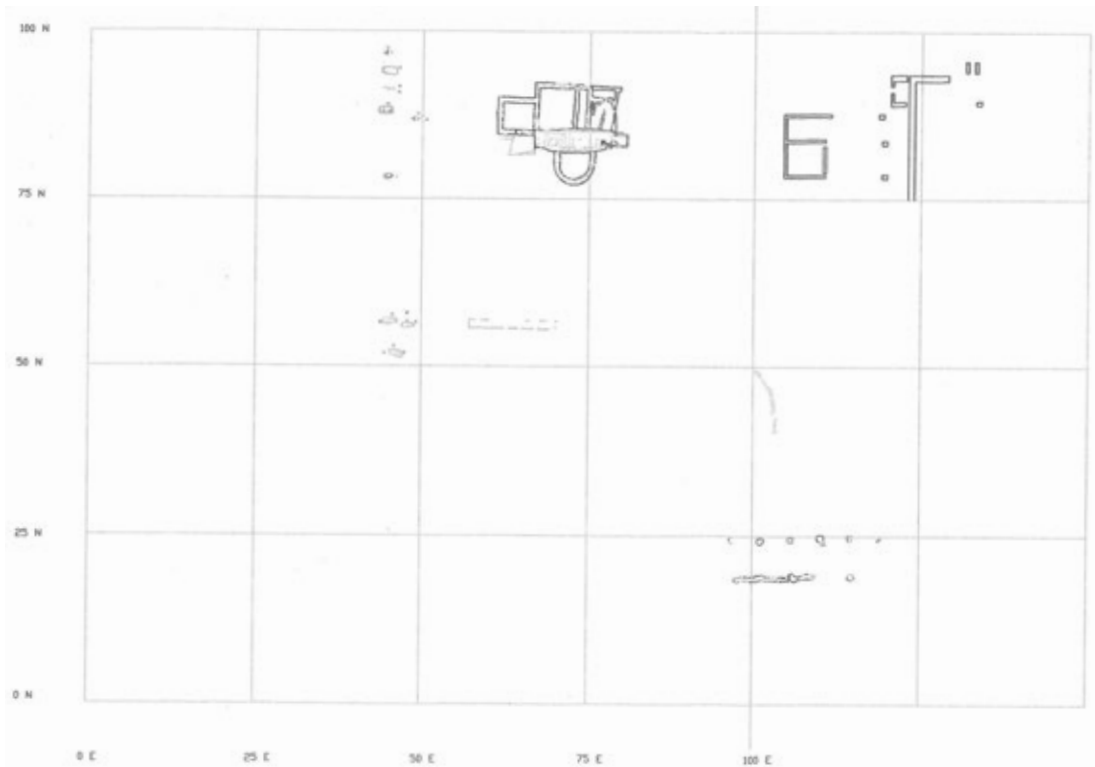


Fig. 8 - Pianta dello scavo eseguito nel 2003 con la localizzazione delle sepolture rinvenute in questa campagna rispetto alla villa già individuata a metà degli anni '90 (Rilievo eseguito dal dott. Paolo Corti, reso disponibile dalla dott.ssa M. Fortunati).

<sup>321</sup> MUONI 1871, pp. 63-64, nota 2.

<sup>322</sup> Vasi fittili, coltelli, punte di lancia e altro materiale.

<sup>323</sup> In una sepoltura, lo scrittore ricorda il rinvenimento di 4 scheletri.

<sup>324</sup> CABG II, scheda 280, p. 77.

Successive ricerche archeologiche (metà 1990 e inizi anni 2000) hanno portato alla luce i resti di una villa costruita agli inizi dell'età imperiale che rimase in uso fino al periodo altomedievale. È attestata da un porticato e da ambienti rettangolari, con il paramento murario formato da corsi regolari in ciottoli di medie e grandi dimensioni legati da malta. La villa era dotata di un complesso termale, composto da un ipocausto (12x3 m), di cui si conservava il *praefurnium*, e 6 vani, di cui uno absidato (raggio 2,50 m). Nelle vicinanze della villa è stato rinvenuto un nucleo di 24 sepolture ad inumazione, orientate est-ovest, con differenti tipologie tombali: in fossa terragna (3 casi)<sup>325</sup>, strutture con pareti in ciottoli (4 casi)<sup>326</sup>, strutture costituite da laterizi (7 casi)<sup>327</sup> e tombe alla cappuccina (1 caso)<sup>328</sup>. Tre sepolture presentavano dei segnacoli: la Tb. 13 un ciottolo di grandi dimensioni, la Tb. 15 due coppi in superficie in corrispondenza di testa e piedi e la Tb. 16 era segnalata da un embrice in posizione verticale dietro la testa<sup>329</sup> (fig. 8).

Tutte le sepolture non hanno corredo, ad eccezione della sepoltura alla cappuccina (Tb. 5), nella quale sono stati rinvenuti elementi di cintura in bronzo e esternamente, sull'angolo sud-est della tomba stessa, una lucerna frammentaria.

### 3.2.2. La necropoli longobarda di Caravaggio località Masano

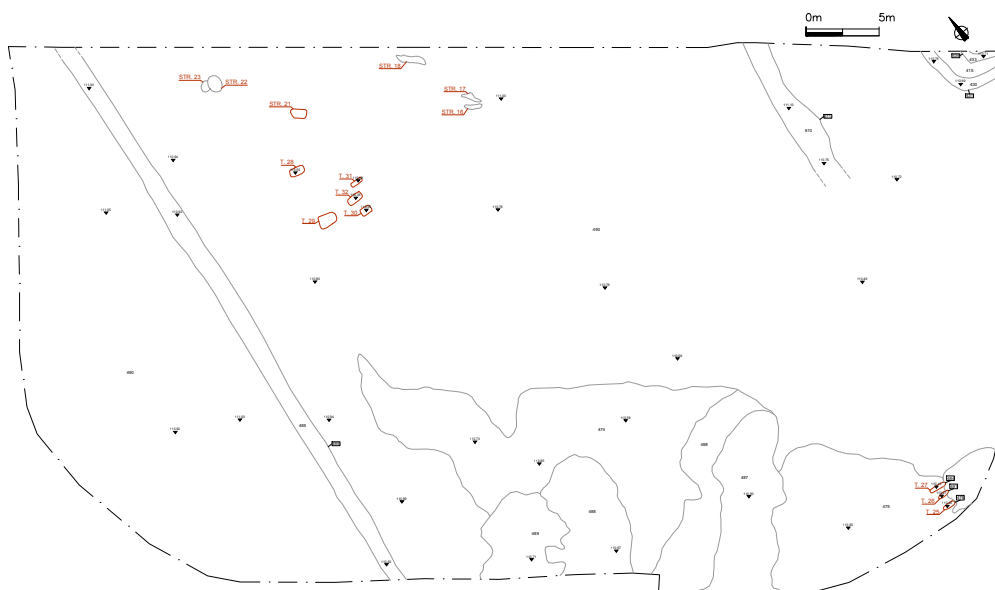


Fig. 9 - Pianta dello scavo in località Masano con la localizzazione delle 7 sepolture (fornita dalla dott.ssa M. Fortunati).

<sup>325</sup> Tbb. 50, 51, 56.

<sup>326</sup> Tbb. 1, 4, 52, 53. Le ultime 3 presentano un fondo costituito da laterizi di riuso.

<sup>327</sup> Tbb. 2, 3, 11, 54, 55, 57, 58. Di queste 3 presentavano anche il fondo costituito da laterizi (Tbb. 11, 57, 58).

<sup>328</sup> Tb. 5.

<sup>329</sup> FORTUNATI 2007b, pp. 574-575; FORTUNATI ZUCCALA, GRASSI 1995-1997, pp. 55-59; FORTUNATI, CORTI 2003-2004, pp. 73-76.



Dato che lo scavo è inedito e di recente rinvenimento, non sono stati elaborati dati utili all'interpretazione del sito. Dalla pianta messa a disposizione dalla Soprintendenza, si deduce che il cimitero, composto da 8 sepolture, era suddiviso in 2 nuclei separati molto distanti tra di loro. Il primo dislocato a nord-ovest composto da 5 sepolture; e il secondo posto a sud ovest formato da sole 3 sepolture.

### 3.2.3. La necropoli longobarda di Fara Olivana

La necropoli denominata di Fara Olivana è localizzata nelle vicinanze del cimitero attuale e nei campi che hanno come toponimi Valazza e Campo Longo. Fara Olivana è situata nella bassa bergamasca, ad est del fiume Serio e lungo le direttrici che collegano Bergamo a Crema, Lodi e Milano. Se pur in passato non sono stati attestati molti rinvenimenti, nelle immediate vicinanze a fine '800, nei campi denominati *Monumenti di sopra* e *Monumenti di sotto* sono state trovate numerose tombe in laterizi contenenti individui senza corredo probabilmente ascrivibili al periodo romano<sup>330</sup>. Ad ovest del paese attuale, in località San Vito, nel 1966 furono rinvenute 7 sepolture: 5 distrutte durante lavori edili e le altre 2 alla cappuccina, di cui una conteneva 3 scheletri<sup>331</sup>. Inoltre in queste due sepolture è attestata la presenza di un individuo depresso con orientamento ovest-est e cranio ad est<sup>332</sup>.

L'area è stata oggetto di scavo dal 2009 e la necropoli è stata indagata tra aprile e agosto 2010, da SAP Società Archeologica s.r.l., nelle persone di E. Garatti e A. Rizzotto sotto la direzione scientifica dell'archeologa dott.ssa M. Fortunati della Soprintendenza per i Beni Archeologici della Lombardia<sup>333</sup>.

Prendendo in considerazione il toponimo del centro abitato, come abbiamo già accennato il termine *Fara* lascia intuire l'origine longobarda, in quanto designava lo stanziamento di alcune famiglie di arimanni, legate tra di loro da vincoli di parentela e fedeli al duca della città<sup>334</sup>. Più difficile l'interpretazione del termine *Olivana*. Nel primo documento che cita l'abitato, risalente al 915, viene denominato *Fara Libani*, probabilmente alludendo a un proprietario, mentre i documenti successivi, in cui vi è la variante

<sup>330</sup> CABG 298.

<sup>331</sup> CABG 299.

<sup>332</sup> DE MARCHI *et al.* 1992, p. 243.

<sup>333</sup> FORTUNATI *et al.* 2014, p. 153: a partire dal 2009, in prossimità dell'area in cui si colloca la necropoli, sono state portate alla luce: una necropoli datata alla fine dell'età repubblicana / primi decenni del I secolo d.C., un insediamento artigianale tardoantico e una necropoli della cultura La Tène D1, quest'ultima costituita da 8 sepolture ad incinerazione.

<sup>334</sup> Gli arimanni erano uomini liberi con pieni diritti civili e che militavano nell'esercito. Non abbiamo informazioni esaurienti sulla consistenza di queste leghe di arimanni legate tra di loro da vincoli di parentela, sulla loro organizzazione e sul loro rapporto con i duchi e i sovrani longobardi (JARNUT 1980, p. 84).

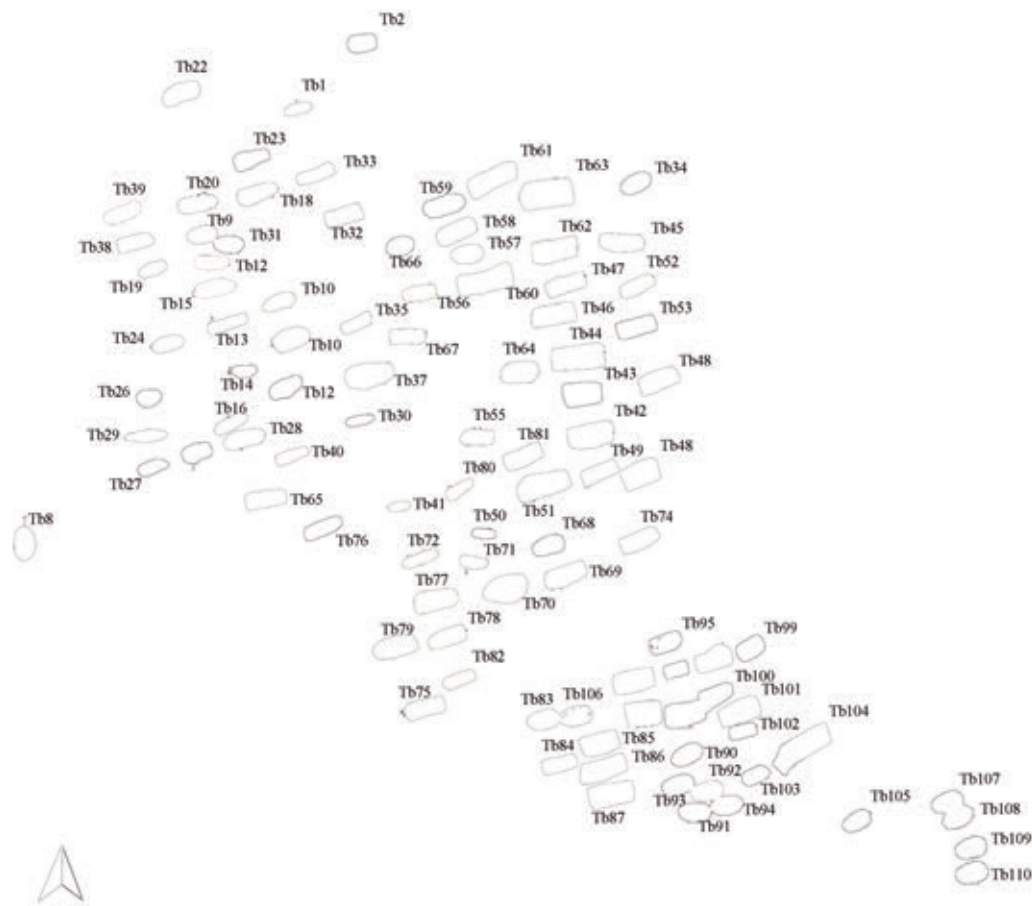


Fig. 10 - Planimetria del cimitero di Fara Olivana (rielaborata da FORTUNATI et al. 2014, p. 154).

*Liviana* e *Oliviana*, farebbero pensare ad un'origine prediale “*Villa Liviana*”. Dal XIV secolo prevalgono sempre di più i termini *Luana*, *Luvana* derivato dal nome in bergamasco della lupa (*lua*), infatti fino al ‘600 questo territorio era caratterizzato da boschi<sup>335</sup>.

La necropoli ha interessato una superficie di circa 2500 m<sup>2</sup>, ed è costituita da un totale di 107 sepolture e 106 individui<sup>336</sup>, e si inquadra tra la fine del VI e il VII secolo, sulla base dei corredi rinvenuti (fig. 10).

Le tombe sono orientate est-ovest, distribuite su file non regolari con andamento nord-sud. Solo in due casi in fase di scavo si è notato un rapporto stratigrafico diretto (una sovrapposizione) tra le sepolture, mentre nel resto della necropoli tutte le sepolture si rispettano tra di loro, evidenziando la presenza di segnacoli (sia in materiale deperibile – legno – che cumuli di sassi), anche se non sono state rinvenute tracce visibili.

<sup>335</sup> CAPRONI, RESMINI in FORTUNATI et al. 2014, pp. 150-151.

<sup>336</sup> Tali numeri sono stati ricavati dallo studio antropologico eseguito, dalla documentazione fotografica e dall'articolo FORTUNATI et al. 2014. Nel numero complessivo di sepolture sono state considerate anche le due tombe (Tbb. 68, 96) rivenute vuote (o dove lo stato di conservazione delle ossa non permetteva il recupero del materiale). Solo una sepoltura (Tb. 107) presentava due inumati all'interno (vedi *infra*).

Sono state riconosciute 2 tipologie tombali: in fossa terragna (86 sepolture) e 11 tombe che testimoniano l'uso di alcuni materiali, come ciottoli e laterizi di reimpiego, probabilmente presi dalla vicina necropoli romana dismessa, per la struttura o parte di essa. Le sepolture sono state ricavate nello strato sabbioso e/o ghiaioso, e nel caso delle fosse terragne presentano tagli ovali o rettangolari. Alcune sepolture<sup>337</sup> in superficie e su tutta l'altezza delle pareti, avevano una traccia di colore nerastro che lascia supporre l'esistenza di una struttura lignea. Per un'unica sepoltura (Tb. 51) già in fase di scavo è stata riconosciuta la presenza di una cassa lignea, per il rinvenimento di grappe in posizione angolare rispetto al corpo dell'individuo e di argilla che rivestiva le pareti del taglio, per impedire il crollo delle pareti. Solo 3 sepolture (Tbb. 34, 107, 108) erano strutturate, con pareti in ciottoli e laterizi disposti regolarmente a secco e fondo costituito da laterizi. 2 casi (Tbb. 109 e 110) avevano le pareti della cassa, sempre in ciottoli e laterizi, senza un fondo strutturato ma costituito solo da terra, mentre altre 6 sepolture (Tbb. 57, 59, 60, 61, 62, 63) avevano solo il fondo strutturato costituito da sesquipedali, su un'unica fila o su più file. La tomba 63 inoltre è particolare, poiché oltre al fondo costituito da tre file di sesquipedali e manubriati, aveva 4 coppie di laterizi posti in pila presso i lati corti della sepoltura, che potevano servire o a mantenere le assi che coprivano l'individuo sepolto o per offerte in materiale organico. Altri due casi degni di segnalazione sono la tomba 59, con laterizi solo sotto la testa e i piedi del defunto, e la tomba 62, che aveva nei 4 angoli della sepoltura dei sesquipedali decorati da una doppia linea incrociata.

I corredi maschili mostrano molti accessori dell'armamento: 9 spade, 8 umboni, numerosi *scramasax* e coltelli. Nello specifico, 7 sepolture presentano un corredo di guerriero completo: cintura, spada, *scramasax* e umbone. Degli 8 umboni in ferro, ad eccezione di quello della tomba 63 che era arricchito con borchie decorate in bronzo dorato<sup>338</sup>, quelli delle tombe 77 e 82 hanno un profilo conico di tipo pannonic, che fa supporre l'appartenenza degli individui alla prima generazione longobarda<sup>339</sup>. Sono state recuperate dallo scavo 13 lance<sup>340</sup>, di cui una (quella della tomba 60) anche con la parte terminale dell'asta, costituita da un elemento cilindrico. Interessante è anche la presenza di una placchetta d'argento ad S con 2 teste di cavallo contrapposte<sup>341</sup>. Molti degli in-

<sup>337</sup> Le tombe considerate da chi ha effettuato lo scavo sono: 11, 23, 32, 33, 35, 37, 40, 46, 51, 56, 58, 67, 75, 76, 81, 82 (GARATTI in FORTUNATI *et al.* 2014, pp. 153-154). Si vedano ulteriori considerazioni nel paragrafo sulla tafonomia.

<sup>338</sup> Le borchie avevano una decorazione con una fascia composta da 2 file contrapposte di triangolini punzonati delimitate da 2 linee puntinate.

<sup>339</sup> Per l'evoluzione dei profili degli umboni: GIOSTRA 2004. Nella necropoli di Fara Olivana gli altri 6 umboni presenti hanno un profilo a cupola emisferica.

<sup>340</sup> Tbb. 34, 37, 45, 47, 52, 60, 62, 63, 77, 82, 87, 97.

<sup>341</sup> Con confronti con altre necropoli longobarde rivenute nel nord Italia: Trezzo d'Adda, Castelli Calepio, Caravaggio, Luni e Castel Trosino.

dividui maschili hanno una cintura riferibile al tipo multiplo, costituito quindi da placchette, puntalini, bottoni in osso di forma piramidale, fibbie ecc.

Le sepolture maschili hanno riportato anche alcuni elementi che rientrano nel quadro rituale, come ad esempio la deposizione di zanne di cinghiale all'interno di 3 tombe (Tbb. 60, 62, 63), localizzate all'interno della sepoltura a coppie sia al di sopra del cranio che nella zona dei piedi<sup>342</sup>. Altra pratica rituale è sicuramente la defunzionalizzazione della spada, come nel caso della tomba 82, in cui l'individuo maschile è accompagnato da una spada spezzata volontariamente a metà.

Gli individui femminili sono caratterizzati da molti oggetti riconducibili al vestiario come le fibule a staffa<sup>343</sup>, caratterizzata da una piastra di testa a forma semicircolare, circondata da una serie di bottoni lavorati e una più lunga piastra dal piede terminante con una protome zoomorfa. Molto particolare è invece la fibula a staffa in bronzo di grandi dimensioni (14 cm) trovata nella tomba 80, decorata con incisioni geometriche e associata ad una cintura in argento. Due sepolture femminili hanno riportato anche alcuni oggetti in oro: dalla tomba 41 provengono 2 collane costituite da 10 pendagli in oro, 10 vaghi in ametista e 76 vaghi in pasta vitrea colorati<sup>344</sup>, mentre nella tomba 61 c'erano due orecchini in oro a cestello con almandini. Altri orecchini, in bronzo o argento, sono stati rinvenuti singolarmente all'interno di altre 4 sepolture<sup>345</sup>. Sono testimoniati anche 6 aghi crinali, sia in argento con decorazioni in oro sia in ferro o bronzo<sup>346</sup>, 6 armille<sup>347</sup> e 2 anelli digitali in bronzo o argento<sup>348</sup>.

Elemento di ritualità all'interno delle tombe femminili è sicuramente la sfera di cristallo (2 cm di diametro) rinvenuta tra i femori del soggetto della tomba 81, al di sotto della fibula a staffa. Non avendo dei fori per utilizzarla come ciوندolo, è possibile che si tratti di un amuleto o di un oggetto apotropaico<sup>349</sup>.

Nella necropoli sono state individuate, sia in tombe maschili sia femminili o indeterminate, anche 12 croci in lamina d'oro<sup>350</sup>, sia all'altezza del volto (7 casi)<sup>351</sup>, sia sulla

<sup>342</sup> Il cinghiale è un animale frequente nella mitologia germanica come simbolo di buon auspicio e di forza in battaglia. Nella mitologia germanica è sicuramente ricollegabile al carro della dea Freya che era trainato da cinghiali e alla visione del Valhöll, in cui i guerrieri banchettano proprio con carne di cinghiale (SANNAZARO 2003; GIOSTRA 2007).

<sup>343</sup> Una coppia di fibule è stata rinvenuta all'altezza dei femori nella tomba 41, e in 2 casi sono state trovate singolarmente nelle tombe 53 e 81.

<sup>344</sup> I pendagli in oro hanno una decorazione in filigrana di 2 differenti tipologie.

<sup>345</sup> Tbb. 67, 86, 91, 106.

<sup>346</sup> Tbb. 46, 61, 67, 80, 81, 86.

<sup>347</sup> Tbb. 24, 29, 46, 93, 100, 106.

<sup>348</sup> Tbb. 86 e 101.

<sup>349</sup> Confronti con Spilamberto (BREDA 2010) e Nocera Umbra, località il Portone (DE MARCHI 2000).

<sup>350</sup> Per una panoramica sulle crocette auree si veda GIOSTRA 2010.

<sup>351</sup> Tbb. 45, 46, 47, 52, 60, 75, 90.

spalla (4 casi)<sup>352</sup>, mentre nella tomba 34, violata in antico, è stato recuperato solo uno dei 4 bracci decorati. Solo 4 di esse erano lisce<sup>353</sup>, mentre tutte le altre erano decorate per lo più con motivi zoomorfi, riferibili alcune al II stile animalistico germanico, intrecci o volti stilizzati.

Unico esemplare di crocetta in bronzo è stato rinvenuto nella tomba di un bambino di circa 7 anni (Tb. 89)<sup>354</sup>. A tal proposito anche i bambini recavano oggetti di corredo, come ad esempio vaghi di collana, pettini in osso e vasellame ceramico<sup>355</sup>.

Infine nella necropoli sono stati trovati anche contenitori di ceramica (24 casi), sia in relazione a soggetti adulti che subadulti, nella zona dei piedi o del cranio del defunto<sup>356</sup>; 15 pettini in osso<sup>357</sup>, per lo più in sepolture di subadulti, ma anche di adulti (in 2 casi in sepolture di guerrieri - Tbb. 60 e 62) e monete del IV secolo d.C. in ben 7 tombe<sup>358</sup>.

### 3.3. RIEPILOGO E RIFLESSIONI CONCLUSIVE

Il *municipium* romano di Bergamo era dotato di un territorio ampio, ben collegato agli altri luoghi dell'Italia settentrionale da una fitta rete di comunicazioni che consisteva di 6 direttrici stradali e numerosi corsi d'acqua che scendevano dalle Alpi e affluivano nel Po.

Dal periodo augusteo i territori di pianura vengono organizzati dal sistema delle *villae*, e in concomitanze si registra un abbandono dei siti di altura, che saranno nuovamente occupati solo nel tardoantico.

Dalla fine del II secolo sembra esserci una flessione nel numero delle *villae*, che continua nel secolo successivo, che tuttavia non segna l'abbandono totale dei siti. Anche dopo nuovi investimenti nel IV secolo e il degrado e successivo riuso di alcuni edifici nel V-VI secolo, la maglia insediativa in generale sopravvive, seppur dopo una riorganizza-

<sup>352</sup> Tbb. 16, 57, 61, 62.

<sup>353</sup> Tbb. 16, 45, 46, 62.

<sup>354</sup> Accompagnata da una fusarola in terracotta, un contenitore in ceramica e un piede di calice di vetro (FORTUNATI *et al.* 2014). La stima dell'età alla morte è stata effettuata durante l'analisi antropologica del materiale.

<sup>355</sup> Tale dato è stato possibile estrapolarlo dalla documentazione fotografica messa a disposizione dalla Soprintendenza e dal rinvenimento di alcuni frammenti di questi oggetti durante la fase di pulizia del materiale scheletrico.

<sup>356</sup> Tbb. 10, 15, 24, 25, 26, 29, 32, 35, 39, 66, 75, 80, 85, 86, 89, 91, 92, 93, 97, 99, 100, 101, 102, 106. Diverse le forme presenti.

<sup>357</sup> Tbb. 52, 59, 60, 62, 64, 71, 77, 79, 87, 90, 91, 93, 100, 106.

<sup>358</sup> Tbb. 1, 43, 85, 86, 91, 95, 101.

zione. Nel caso di Covo loc. Bellinzana la villa, con diverse fasi costruttive (di cui l'ultima è di età imperiale), viene parzialmente riutilizzata a scopo funerario già nel IV secolo.

I Longobardi occupano la pianura piuttosto capillarmente, posizionandosi soprattutto lungo le direttrici fluviali e sulle risorgive, forse collegate anche da una rete viaria.

Rimane ancora da delineare chiaramente il quadro relativo alle attività economiche che caratterizzavano il territorio. In questo senso le analisi isotopiche possono offrire nuovi dati e un punto di vista inedito; indagando, infatti, la dieta degli individui, sarà possibile capire se le fonti di sostentamento siano variate tra tardoantico e alto medioevo, riflettendo possibili cambiamenti nello sfruttamento dell'ambiente.

### 3.4. CONSIDERAZIONI TAFONOMICHE

#### 3.4.1. *Analisi delle sepolture di Covo località Bellinzana*

La lettura dei processi tafonomici è stata eseguita a partire dalle fotografie, che in parte risultano limitanti nell'interpretazione delle sepolture, poiché non tutti gli aspetti si possono cogliere dalle immagini. A prescindere da questo problema tecnico, è stata effettuata l'analisi nel tentativo comunque di poter comprendere, per ciascuna sepoltura, il microambiente in cui era deposto e si è decomposto l'individuo, così da poter ipotizzare le pratiche funerarie della comunità.

Nel caso di Covo loc. Bellinzana non si disponeva delle foto delle Tbb. 1, 2, 3, 4, 6, 9, 11, 13, 14, 15, 16. Le informazioni riguardanti queste sepolture sono state tratte dalla relazione di scavo e dalle schede US.

Le 20 sepolture<sup>359</sup> di questo cimitero, tutte orientate ovest-est, avevano strutture tombali diversificate tra di loro:

- 2 sepolture alla cappuccina (Tbb. 5 e 55: entrambe con una copertura e un cordolo di laterizi uno sul limite nord e l'altro sul limite sud; e solo in una il fondo è costituito da laterizi e sesquipedali);
- 2 in nuda terra con una doppia fila di ciottoli, che si differenziano per il fondo (Tb. 53 solo con laterizi, Tb. 52 con laterizi e ciottoli);
- 1 (Tb. 54) è in nuda terra con un solo cordolo di laterizi sul limite nord e fondo strutturato in laterizi e sesquipedali, con copertura in embrici;
- 8 sepolture in nuda terra (Tbb. 9, 14, 16, 50, 51, 56, 57, 58). All'interno di questa macro categoria sono ravvisabili delle particolarità: Tb. 16 aveva un embrice posto

<sup>359</sup> Nel cimitero erano state individuate altre 4 sepolture: 2 (Tbb. 6, 7) solo individuate, di 1 (Tb. 10) è stata trovata solo la struttura in embrici spoliata, infine nella tomba 8 in fase di laboratorio sono stati riconosciuti solo frammenti ossei animali, riferibili a maiale e caprovino.

di taglio sul limite ovest e un altro sotto il cranio; Tb. 57 esibiva sul limite ovest un sesquipedale posto di taglio e sul fondo all'altezza del cranio 1 *tegula* e 2 laterizi; Tb. 58 sul limite ovest aveva due laterizi posti di taglio, e una *tegula* sul fondo all'altezza del cranio.

- 4 tombe avevano un cordolo in ciottoli (Tbb. 1 e 4, che aveva anche fondo in laterizi) o in laterizi (Tbb. 2, 3).
- 3 tombe (Tbb. 11, 13, 15) avevano la particolarità di esibire dei segnacoli: Tb. 11 aveva un segnacolo superficiale (e fondo in laterizi); Tb. 13 aveva un segnacolo nella zona dei piedi; ai limiti est e ovest di Tb. 15 due coppi fungevano da segnacolo e nella zona dei piedi erano stati trovati alcuni frammenti di embrice.

Sul totale delle sepolture, 17 sono singole, mentre 3 (Tbb. 9, 16, 55) contengono più di un individuo al loro interno, anche se a partire dalle fotografie è difficile definire se si trattasse di tombe collettive o multiple<sup>360</sup>. L'assenza di ulteriore documentazione fotografica non permette di evidenziare la disposizione del secondo inumato, ma il fatto che gli individui non siano stati riconosciuti in fase di scavo, fa supporre che fossero stati ridotti. Per tale motivo si ipotizza che queste 3 sepolture fossero collettive.

Gli individui deposti supini sono 21. 7 di questi presentavano le gambe distese, in 1 caso gli arti inferiori non erano osservabili, mentre nella tomba 54 la gamba sinistra è leggermente flessa e quella destra è posta sull'altra (vedi *infra*). Per quanto riguarda gli arti superiori, 11 soggetti avevano le braccia lungo i fianchi, 4 gli avambracci raccolti sul ventre (di cui uno anche incrociati), 2 il braccio destro disteso lungo il fianco con la mano sul femore e l'avambraccio sinistro piegato sul ventre, 1 soggetto aveva il braccio destro lungo il fianco ma il sinistro non osservabile e infine in 2 soli casi non era osservabile la posizione delle braccia.

In 16 sepolture gli individui erano in giacitura primaria<sup>361</sup>; in 3 tombe erano in giacitura primaria sconvolta da azioni antropiche successive (Tbb. 9, 51, 56): nel caso della Tb. 51 un taglio successivo ha asportato gli arti inferiori, il coxale destro e l'avambraccio destro dell'inumato, mentre sembra che la Tb. 56 sia stata intaccata dalle arature moderne; è stata osservata solo 1 primaria rimaneggiata (Tb. 55) dall'acidità del terreno.

La decomposizione degli individui è avvenuta in spazio vuoto<sup>362</sup>, come suggeriscono l'appiattimento dei coxali e delle coste, la dislocazione della colonna vertebrale e la ro-

<sup>360</sup> Per la distinzione tra sepolture collettive e multiple si rimanda al paragrafo 2.1.

<sup>361</sup> Tbb. 1, 2, 3, 4, 5, 11, 13, 14, 15, 16, 50, 52, 53, 54, 57, 58.

<sup>362</sup> Questa e le successive valutazioni sono state effettuate sulla base del materiale fotografico in possesso dello scrivente. Non sono perciò state prese in considerazione le tombe 1-16.



*Fig. 11 (in alto a sinistra) - Covo loc. Bellinzana, Tb. 51. La tomba è stata tagliata da un'azione antropica, che ha asportato parte dello scheletro (avambraccio destro e arti inferiori).*

*Fig. 12 (in alto a destra) - Covo loc. Bellinzana, Tb. 52. L'inumato, all'interno di una tomba in nuda terra con doppia fila di ciottoli, era sepolto con un cuscino, come testimoniano la rotazione del cranio e l'apertura della mandibola.*

*Fig. 13 (di fianco) - Covo loc. Bellinzana, Tb. 54. L'individuo mostra segni di compressione sul torace e un effetto parete sugli omeri. Ciò ha portato a ipotizzare la presenza di un sudario.*



tazione del cranio, con la conseguente caduta della mandibola<sup>363</sup>. Quest'ultimo carattere ha permesso di evidenziare la presenza di un cuscino, che in 5 casi era in materiale deperibile (Tbb. 51, 52, 53, 54, 56) e in 2 (Tbb. 57, 58) il cranio poggiava su una *tegula* posta di piatto; non era osservabile per una sepoltura (Tb. 55) e assente in un'altra (Tb. 50). Si può affermare che il volume vuoto che circondava gli individui fosse stato creato dalle stesse strutture tombali (dove erano presenti), che potevano prevedere delle coperture sia in materiale deperibile che non (come nel caso delle cappuccine), oppure da casse lignee a incastro nel caso delle sepolture terragne. Inoltre per 3 sepolture (Tbb. 54, 56, 58) è stato proposto l'uso del sudario, suggerito dalla compressione del corpo.

Una situazione particolare è quella riguardante la tomba 54, alla cappuccina, la cui struttura era costituita da: un cordolo in laterizi sul limite nord, un unico laterizio posto di piatto a sud (all'altezza del bacino), fondo strutturato in laterizi e sesquipedali e copertura in embrici. La sepoltura sembra molto stretta, l'individuo subisce una compressione a livello del torace ed entrambi gli omeri hanno subito un effetto parete, che ha portato a ipotizzare l'uso di un sudario. A livello degli arti inferiori la sepoltura sembra essere ancora più stretta e un laterizio di più grandi dimensioni a livello dei femori ha ridotto la possibilità di stendere le gambe dell'individuo. Infatti, la gamba sinistra è flessa verso sud e si nota una dislocazione della tibia rispetto al femore mentre la gamba destra era appoggiata sull'altra, come se fossero incrociate.

#### 3.4.2. *Analisi delle sepolture di Fara Olivana*

La lettura dei processi tafonomici è stata eseguita a partire dalle fotografie (ad eccezione delle Tbb. 110-119). Altro fattore che ha in parte compromesso lo studio è lo stato di conservazione del materiale; gli scheletri nella maggior parte dei casi conservano solo alcuni distretti scheletrici, per lo più il cranio e gli arti sia superiori sia inferiori, talvolta molto frammentati. Più dell'80% degli inumati non preserva la cintura pelvica (i 2 coxali e l'osso sacro), la colonna vertebrale, le mani e i piedi. Le stesse ossa lunghe degli arti al 90% non conservano entrambe le epifisi, o le mantengono solo in modo parziale. In 10 sepolture<sup>364</sup> le inumazioni esibivano solo alcuni distretti scheletrici: solo il cranio (Tbb. 12, 27, 43, 95, 99); frammenti di cranio e le diafisi degli arti inferiori (Tbb. 30, 66, 80); il cranio e alcuni frammenti degli arti superiori (Tb. 75); solo gli arti inferiori (Tb. 83). Infine in alcuni casi si preservano solo pochi frammenti non distinguibili in fotografia, ma riconoscibili solo tramite l'analisi del materiale scheletrico

<sup>363</sup> Per il cranio si osserva la rotazione verso nord per 5 individui (di cui uno reclinato verso la spalla), 1 solo verso sud e reclinato verso la spalla e infine un altro ricaduto sul torace.

<sup>364</sup> Tbb. 12, 23, 27, 30, 31, 43, 66, 75, 80, 83, 95, 99, 100, 102, 110. Tali sepolture sono state considerate comunque in giacitura primaria rimaneggiata.

(Tbb. 31, 100, 102, 110). Per queste tombe quindi non è stato possibile comprendere le modalità di seppellimento e come sia avvenuta la decomposizione. Ci si è dunque limitati a ipotizzare la tipologia di giacitura e di deposizione.

Come già accennato nel capitolo precedente, tutte le sepolture erano in fossa terragna e orientate ovest-est (comprendenti anche alcune varianti come nordovest-sudest), ad eccezione della tomba 8 che era orientata nord-sud. Tutti gli individui in posizione primaria e deposti supini presentavano il cranio a ovest.

Le sepolture erano singole ad eccezione della tomba 107 che è collettiva, con 2 individui (vedi oltre).

Gli arti inferiori per la maggior parte dei soggetti (86) erano distesi e solo 1 li presentava leggermente flessi (Tb. 44), mentre per 19 individui non era osservabile<sup>365</sup>. Gli arti superiori invece mostrano diverse varianti per la loro disposizione, dover però non è possibile riconoscere un vero e proprio codice: 58 individui avevano gli arti superiori distesi lungo i fianchi (di cui 8 avevano le mani poggiate sui femori e 1 su entrambe ali iliache); 3 soggetti avevano avambracci e mani raccolti sul ventre (Tbb. 11, 35, 55); 3 il braccio destro ripiegato sul ventre e sinistro disteso sul fianco (Tbb. 48, e in 2 casi con la mano che poggiava sul femore: Tbb. 70, 87); 4 il braccio destro lungo il fianco e sinistro ripiegato sul ventre (Tbb. 19, 33, 52, 53); 1 il braccio destro lungo il fianco e sinistro ripiegato sul torace (Tb. 101). Infine in 22 casi non era osservabile la disposizione delle braccia<sup>366</sup>.

Erano in posizione primaria 57 individui<sup>367</sup>. Ciò significa che sono stati rinvenuti nello stesso luogo in cui sono stati seppelliti e dove è avvenuta la decomposizione del corpo, come può essere osservato dalla “topografia” dello scheletro, con le ossa in posizione anatomica e solo in alcuni casi con il mantenimento delle articolazioni labili<sup>368</sup>.

In 27 casi<sup>369</sup> le sepolture appaiono in posizione primaria rimaneggiata, cioè sono verificabili delle modificazioni e/o dislocazioni di alcuni distretti scheletrici, determinate da cause naturali<sup>370</sup>. Nello specifico in 25 sepolture le forti alterazioni dello scheletro

<sup>365</sup> Tbb. 2, 12, 16, 23, 27, 30, 34, 43, 66, 71, 75, 80, 83, 95, 99, 102, 107, 108, 109.

<sup>366</sup> Tbb. 2, 12, 16, 23, 27, 30, 31, 34, 37, 43, 66, 75, 76, 89, 92, 95, 99, 100, 102, 107, 108, 109.

<sup>367</sup> Tbb. 1, 9, 10, 11, 15, 17, 18, 19, 20, 22, 28, 29, 32, 33, 35, 39, 40, 41, 42, 44, 45, 47, 48, 49, 50, 52, 53, 54, 55, 59, 60, 61, 62, 64, 67, 69, 70, 72, 74, 77, 78, 79, 81, 82, 85, 86, 87, 88, 90, 91, 93, 97, 101, 104, 106, 107, 121.

<sup>368</sup> DUDAY 2005, pp. 54-60.

<sup>369</sup> Tbb. 8, 12, 16, 23, 24, 27, 37, 38, 43, 46, 51, 56, 58, 63, 65, 66, 75, 76, 80, 83, 84, 92, 95, 98, 99, 102, 105.

<sup>370</sup> DUDAY 2005, pp. 56-57. In queste trasformazioni rientrano anche quelle causate dall'acidità del terreno, e come già accennato in precedenza, tutte le sepolture sono state interessate da questo aspetto diagenetico. Per questo motivo sono state considerate sepolture primarie rimaneggiate tutte quelle che erano state modificate in modo considerevole dall'acidità o da altri agenti naturali.

sono da ricondurre alle caratteristiche chimiche del terreno, mentre in 2 sepolture (Tbb. 51, 56) si è ipotizzato che lo spostamento del materiale scheletrico sia avvenuto a causa di animali fossori. Nella prima sepoltura (Tb. 51) l'individuo probabilmente maschile, deposto supino con gli arti superiori distesi lungo i fianchi e arti inferiori distesi, presenta un disturbo localizzato nella parte destra dello scheletro: il radio frammentato è dislocato più a sud rispetto al resto dell'avambraccio e il coxale e il femore destri sono in norma posteriore, posizionati al di sopra del sacro. La sepoltura è stata interessata anche da un taglio di incerta entità localizzato nella zona dei piedi. Nella seconda tomba (Tb. 56), l'individuo maschile, deposto supino con gli arti distesi lungo i fianchi e quelli inferiori distesi, mostra una dislocazione verso il limite nord della sepoltura di parte della diafisi dell'omero sinistro e alcuni frammenti del cranio. Tale anomalia potrebbe essere spiegata con l'intrusione di un animale fossore.

In 9 casi gli inumati sono stati considerati in giacitura primaria sconvolta (Tbb. 2, 13, 30, 31, 34, 57, 71, 108, 109). Con ciò si intende quando le sepolture sono state manipolate dall'intervento antropico sia in antico (es. violazione per il saccheggio del corredo o riapertura della struttura tombale per una nuova deposizione) che in fasi più recenti (es. con arature moderne e lavori di spostamento terra)<sup>371</sup>. In questo contesto non ci sono state violazioni delle sepolture per depredate i corredi; come alterazioni antropiche è stato riscontrato 1 possibile caso dovuto all'aratura (Tb. 2); 2 sepolture (Tbb. 57, 71) all'altezza degli arti inferiori sono state intaccate da tagli di cui non conosciamo l'entità<sup>372</sup>; infine, 3 sepolture strutturate con laterizi e ciottoli (Tbb. 34, 108, 109) conservavano pochissimi frammenti ossei riferibili rispettivamente a un solo individuo, non in connessione anatomica, dislocati lungo una delle pareti della tomba. Dalla fotografia è difficile poter fare un'accurata analisi, ma si può ipotizzare che in tutti e 3 i casi gli individui siano stati ridotti per far posto a dei nuovi inumati che non sono stati più deposti oppure che in seguito sono stati spostati.

Situazione diversa e più complessa quella della sepoltura collettiva 107, dove un individuo adolescente (US 359) era in giacitura primaria, orientato ovest-est, e deposto supino con le braccia distese lungo i fianchi e le gambe distese. Il cranio era disposto nell'angolo nord-ovest della struttura tombale completamente ruotato verso ovest, assente la mandibola. Tale spostamento della calotta cranica è di difficile interpretazione, ma potrebbe essere stato causato da un cuscino in materiale deperibile. La decomposizione è sicuramente avvenuta in spazio vuoto, come suggeriscono l'apertura del bacino, con il relativo appiattimento dei coxali e la disgiunzione delle sinfisi pubiche, e l'appiattimento della cassa toracica. Ai piedi di questo soggetto, verso il limite est della

<sup>371</sup> DUDAY 2005, pp. 56-57.

<sup>372</sup> Dalla Soprintendenza è stata fornita solo la documentazione fotografica delle sepolture. Non è stato possibile prendere in esame la relazione di scavo.



Fig. 14 - Fara Olivana, Tb. 107. Un individuo adolescente è in giacitura primaria, deposto supino. Il cranio era nell'angolo nord-ovest della struttura tombale completamente ruotato verso ovest. Tale spostamento potrebbe essere stato causato da un cuscino in materiale deperibile. La decomposizione è avvenuta in spazio vuoto, come testimoniano l'apertura del bacino e l'appiattimento della cassa toracica. Ai piedi di questo soggetto e nelle vicinanze della spalla sinistra, era presente del materiale scheletrico ridotto.

struttura e dislocate vicino alla gamba sinistra dell'individuo US 359, era presente del materiale scheletrico ridotto (US 378). Attribuibili a questo materiale, nelle vicinanze della spalla sinistra del soggetto supino c'erano la scapola e l'arto superiore sinistri ancora in connessione. Tutto questo materiale è attribuibile a un individuo maschile adulto maturo che è stato ridotto sommariamente per far posto alla nuova deposizione. Le ossa del soggetto non sono state spostate con cautela e accatastate verso il limite ovest con una determinata cura, inoltre non tutto il materiale è stato ridotto, com'è evidenziato dall'arto superiore sinistro ancora in posizione anatomica.

Sul totale di 107 sepolture in oggetto, in 62 la decomposizione è avvenuta in spazio vuoto e in 4 casi è stato possibile solo ipotizzare che sia avvenuta in spazio vuoto<sup>373</sup>. Ciò significa che le ossa non hanno mantenuto la loro posizione originaria ma sono state soggette alla forza di gravità, poiché si trovavano all'interno di un volume vuoto. Tale situazione può essere spiegata dalla presenza di alcune strutture tombali (vedi *supra*) o di contenitori in materiale organico e deperibile all'interno delle sepolture stesse. Gli

<sup>373</sup> Spazio vuoto: Tbb. 1, 9, 10, 11, 13, 15, 17, 18, 19, 22, 24, 28, 29, 32,33, 35, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 47, 48, 49, 51, 52, 53, 56, 57, 59, 60, 61, 62, 63, 64, 65, 67, 69,70, 71, 72, 74, 77, 78, 79, 81, 82, 85, 87, 88, 90, 91, 93, 98, 101, 104, 106, 107, 121. Probabile spazio vuoto: Tbb. 45, 46, 97, 105.

indicatori scheletrici che hanno permesso di dedurre che la decomposizione sia avvenuta in spazio vuoto sono stati: l'appiattimento dei coxali e delle costole, la rotazione del cranio con la conseguente apertura della mandibola o la sua dislocazione prima del movimento della calotta cranica. Tale rotazione<sup>374</sup> è stata identificata in 51 casi e ipotizzata in 9, ciò ha portato all'interpretazione della presenza di un cuscino in materiale deperibile all'interno della sepoltura. Nelle restanti sepolture, in 5 era assente la rotazione e in 27 casi non era osservabile il dato, a causa dello stato di conservazione<sup>375</sup>.

Per quanto riguarda il tipo di contenitore in materiale organico, all'interno di queste sepolture si sono formulate principalmente 2 ipotesi, sulla base della dislocazione dei distretti scheletrici e dell'architettura della tomba: camere e casse lignee.

Nel primo caso, non si tratta di vere e proprie "case della morte" di tradizione longobarda, caratterizzate da 4 buche angolari, ma l'osservazione dell'architettura tombale di 7 sepolture, che ha evidenziato alcuni riporti di limi e/o di sabbie all'interno della tomba a formare delle rientranze all'interno, o di fondi strutturati (vedi *supra*) su tutta la superficie, ha fatto supporre che le pareti della fossa fossero foderate con legname. Nel caso della tomba 62, nei 4 angoli della sepoltura sono stati rinvenuti dei mattoni che probabilmente avevano lo scopo di sorreggere il tavolato che andava a chiudere la camera lignea.

Nel secondo caso, dalle fotografie solo in una tomba (Tb. 51) sono state trovate delle grappe che possono indicare la presenza di una cassa, per il resto delle sepolture non abbiamo i dati di scavo per ricavare informazioni sul possibile rinvenimento di chiodi o altre grappe che potrebbero sciogliere dubbi su alcune sepolture. La determinazione dell'esistenza della cassa è stata basata quindi sull'osservazione della deposizione ed è stata diagnosticata in 44 casi, in 8 è stata semplicemente ipotizzata<sup>376</sup> (nella Tb. 1 non era presente e in 17 casi non era osservabile). In alcuni casi, probabilmente gli individui furono depositi all'interno di casse strette, come deducibile da alcune caratteristiche della deposizione stessa:

<sup>374</sup> La rotazione del cranio non è univoca per tutte le sepolture, ma è avvenuta in diverse direzioni: 21 crani degli inumati erano ruotati verso sud (1 semplicemente ruotato, 5 reclinati verso la spalla e 1 dislocato verso il limite della sepoltura); 3 verso est e quindi ricaduti sul torace; 29 verso nord (22 semplicemente ruotati, 7 reclinati verso la spalla); 5 verso ovest. Situazione a se stante è il caso della tomba 107, spiegato in precedenza nel testo.

<sup>375</sup> Cuscino presente: Tbb. 9, 10, 15, 16, 17, 18, 19, 22, 24, 28, 29, 32, 33, 39, 42, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 53, 54, 56, 57, 58, 59, 60, 61, 62, 63, 69, 70, 71, 72, 74, 75, 77, 78, 79, 81, 82, 85, 86, 87, 88, 90, 93, 98, 121. Cuscino probabile, in materiale deperibile: Tbb. 13, 35, 38, 50, 67, 97, 101, 104, 106. Rotazione assente: Tbb. 20, 51, 52, 64, 91. Rotazione non osservabile per lo stato di conservazione del materiale: Tbb. 1, 2, 8, 11, 12, 23, 27, 30, 34, 37, 40, 41, 43, 55, 66, 76, 80, 83, 84, 92, 95, 99, 105, 107, 108, 109.

<sup>376</sup> Cassa presente: Tbb. 10, 11, 13, 15, 18, 22, 28, 29, 33, 35, 37, 38, 39, 40, 41, 43, 48, 49, 51, 52, 53, 56, 59, 64, 65, 67, 69, 70, 71, 72, 74, 77, 78, 81, 82, 85, 87, 88, 90, 93, 101, 104, 106, 121. Cassa solo ipotizzata: Tbb. 24, 32, 46, 57, 79, 97, 98, 105.



Fig. 15 - Fara Olivana, Tb. 62. L'individuo è sepolto in spazio vuoto. I mattoni rinvenuti ai 4 angoli avevano probabilmente lo scopo di sorreggere il tavolato di chiusura di una camera lignea.

- La verticalizzazione delle clavicole: visibile su 35 individui su entrambe le clavicole e su 1 coinvolge solo la clavicola sinistra<sup>377</sup>;
- L'“effetto parete” che hanno subito gli omeri<sup>378</sup>, osservabile nelle Tbb. 9, 17, 28, 35, 48, 52, 64, 71, 78, 87, 88, 90;
- L'accostamento delle articolazioni delle ginocchia, riscontrato su 14 scheletri (non osservabile su 29 e assente in 45 casi).

Va considerato che queste caratteristiche si possono riscontrare anche in conseguenza di uno stretto sudario, che poteva essere utilizzato all'interno di una cassa lignea o semplicemente da solo. Per 10 individui è stato proposto l'uso di entrambi gli elementi, sia la cassa lignea che il sudario (quest'ultimo ha comportato il riempimento differito del volume del corpo); per 8 l'uso di un sudario che ha resistito alla decomposizione del corpo, permettendo quindi che avvenisse in spazio vuoto; mentre per 15 individui non è stato possibile nessun tipo di osservazione.

All'interno della necropoli, 4 sepolture presentavano invece una decomposizione in

<sup>377</sup> Su 32 inumati non è osservabile e 17 non presentano tale caratteristica.

<sup>378</sup> Ciò significa che subiscono una limitazione che li sopraeleva leggermente e nel momento della decomposizione possono ricadere sul torace.



*Fig. 16 - Fara Olivana, Tb. 91. La tomba contiene un bambino, nonostante il taglio della fossa sia molto ampio.*

spazio pieno (Tbb. 50, 54, 55, 86), che si verifica quando le ossa liberate dai tessuti molli vengono immobilizzate dal terreno nella loro posizione anatomica, poiché i sedimenti vanno a riempire gli interstizi che si creano durante la decomposizione del corpo. In queste sepolture il riempimento del volume del corpo, durante la decomposizione, è avvenuto in maniera differita, a causa di un sudario.

Una particolarità riguardante l'architettura delle sepolture è stata riscontrata in 4 sepolture di bambino (Tbb. 43, 91, 95, 102), che presentavano dei tagli delle fosse molto ampi. Questo elemento non è facilmente interpretabile, ma sono state formulate delle ipotesi: (1) in un primo momento le sepolture non erano destinate a questi 4 subadulti; (2) erano state progettate così ampie per poi inserire nella stessa sepoltura qualche parente prossimo a questi soggetti. La tomba 43 inoltre mostra, intorno ai pochi resti, un'ampia traccia organica, che potrebbe essere messa in relazione a una barella lignea oppure a una piccola cassa.

#### *3.4.3. Analisi delle sepolture di Caravaggio località Masano*

Anche per questa necropoli, gli effetti della diagenesi e il conseguente stato di conservazione hanno limitato l'analisi delle singole tombe. L'analisi è stata basata sulle fotografie; solo nel caso della tomba 29 non è stato possibile avere la fotografia, ma è stata fornita solo una planimetria realizzata in fase di scavo.



Fig. 17 - Caravaggio loc. Masano, Tb. 32. La tomba è rimaneggiata probabilmente dalla risalita di acqua di falda.

Tutte e 8 le sepolture erano in nuda terra<sup>379</sup>, orientate ovest-est, e gli individui erano deposti supini con il cranio posto a ovest.

Per quanto riguarda la disposizione degli arti, 5 scheletri avevano gli arti inferiori distesi<sup>380</sup> mentre in 2 casi la posizione non è osservabile. Per gli arti superiori ci sono situazioni molto diversificate: 1 soggetto presenta le braccia distese lungo i fianchi, 2 hanno il braccio destro lungo il fianco e il sinistro potrebbe poggiare sul ventre, 1 ha il braccio destro disteso e il sinistro non osservabile e infine per 3 scheletri non è possibile osservare la disposizione delle braccia<sup>381</sup>.

Solo 4 individui erano in giacitura primaria mentre i restanti 3 erano rimaneggiati (Tbb. 29, 31, 32), probabilmente a causa della risalita di acqua di falda o di percolazioni dall'alto all'interno della sepoltura.

Tutti gli individui si sono decomposti in spazio vuoto, per 4 sepolture è stato possibile ipotizzare una cassa lignea (Tbb. 25, 26, 27, 32) e solo in 2 era presente un cuscino in materiale deperibile (Tbb. 27, 32), che ha causato la rotazione del cranio (in un caso

<sup>379</sup> La Tb. 30 non ha restituito materiale scheletrico.

<sup>380</sup> Tbb. 25, 26, 27, 28, 32.

<sup>381</sup> Braccia distese lungo i fianchi: Tb. 27; braccio destro lungo il fianco e sinistro forse poggiato sul ventre: Tbb. 25, 28; braccio destro disteso e sinistro non osservabile: Tb. 26; disposizione degli arti non osservabile: Tbb. 29, 31, 32.





Fig. 18 - Caravaggio loc. Masano, Tb. 29. L'individuo è stato deposto all'interno di una camera lignea. Il cranio ruotato induce a pensare alla presenza di un cuscino, mentre lo sconvolgimento dei distretti scheletrici è da ricondurre alla risalita dell'acqua di falda.

verso sud nell'altro verso nord), mentre nelle altre 2 sembra essere assente.

I restanti 3 soggetti, che saranno descritti più nello specifico qui di seguito, sono stati sepolti all'interno di strutture più complesse in materiale deperibile.

Nella tomba 28 è stato sepolto un bambino di 3-4 anni, in una sepoltura di grandi dimensioni, che presentava una buca di palo nell'angolo nord-est, forse per un segna-colo. Nonostante la sepoltura fosse molto mal conservata, la disposizione del corpo e la traccia organica che si sviluppa sotto al soggetto e intorno ad esso, fanno pensare che il soggetto sia stato sepolto sopra a una barella lignea all'interno di una possibile camera oppure di un tronco d'albero (quest'ultima ipotesi è basata sulla forma allungata del materiale organico).

Nella tomba 29 era inumato un individuo maschile adulto rimaneggiato sicuramente dall'acqua di falda. L'individuo è stato deposto all'interno di una camera lignea (testimoniata anche dalla presenza sul fondo di 17 assi di legno preservate). Solo il cranio, ruotato verso sud probabilmente per un cuscino, con la successiva disarticolazione dell'articolazione temporo-mandibolare, l'arto superiore destro (clavicola, omero, ulna) e il femore destro sono in posizione anatomica. Il resto dei distretti scheletrici è stato spostato dalla risalita dell'acqua di falda all'interno della sepoltura: infatti i due coxali, il femore sinistro, le tibie e i peroni sono slittati verso il limite est della sepoltura. L'avambraccio sinistro non è visibile dalla documentazione grafica.

La tomba 31 è di complessa per interpretazione, dato il pessimo stato di conservazione, infatti restano pochissimi frammenti dell'individuo che rendono impossibile comprendere la deposizione del corpo (probabilmente era deposto supino). Si può ipotizzare che la decomposizione sia avvenuta in spazio vuoto, dato l'abbondante materiale organico rivenuto sul fondo della sepoltura, che può far pensare a una camera lignea in cui è stato deposto l'individuo.



Fig. 19 - Caravaggio loc. Masano, Tb. 31. L'abbondante materiale organico sul fondo della sepoltura induce a pensare alla presenza di una camera lignea.

### **3.5. ANALISI ANTROPOLOGICA E PALEOPATOLOGIA DEL CIMITERO DI COVO LOCALITÀ BELLINZANA**

Lo scavo del cimitero nelle vicinanze della villa romana ha restituito complessivamente 23 individui, così suddivisi:

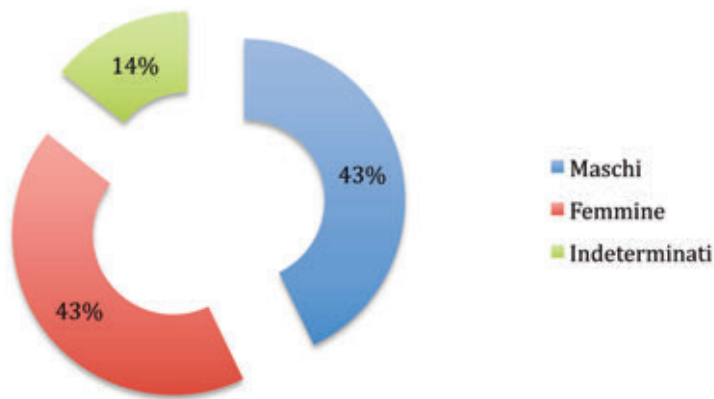
- 4 subadulti (Tbb. 5, 11, 16B, 58);
- 19 adulti (Tbb. 1, 2, 3, 4, 9.1, 9.2, 13, 14, 15, 16A, 50, 51, 52, 53, 54, 55A, 55B, 56, 57).

#### *3.5.1. Il profilo biologico della popolazione*

##### 3.5.1.1. Diagnosi di sesso

In base ai metodi già spiegati in precedenza e escludendo i 4 soggetti subadulti, che non hanno ancora sviluppato il dimorfismo sessuale, è stato possibile suddividere (graf. 1) il campione analizzato in:

- 9 maschi;
- 7 femmine;
- 3 indeterminati.



Graf. 1 - Prevalenza percentuale della composizione per sesso della popolazione di Covo.

Solo per 3 soggetti non è stato possibile diagnosticare il sesso data la frammentazione del materiale scheletrico e l'assenza di elementi diagnostici.

Osservando la *sex ratio* si può affermare che c'è equilibrio tra maschi e femmine, con una *ratio* di 1:1, anche se l'attribuzione degli indeterminati a una delle due categorie sposterebbe il rapporto.

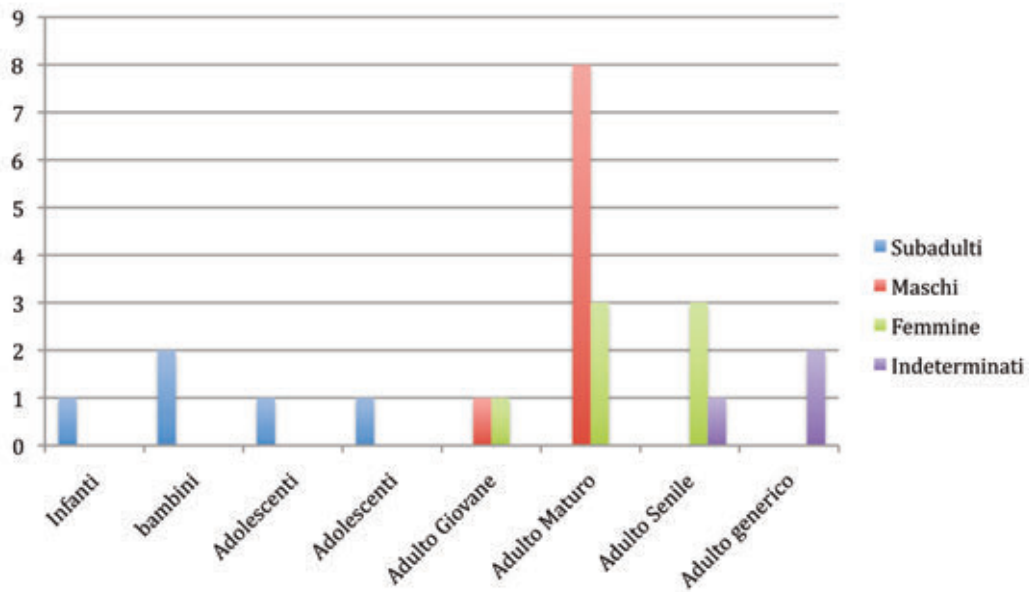
#### 3.5.1.2. Stima dell'età alla morte

La distribuzione del gruppo di individui è stata effettuata sulla base delle classi d'età (graf. 2) proposte da Buikstra e Ubelaker<sup>382</sup> e gli inumati si distribuiscono nel modo seguente:

- Infante (0-3 anni): 1;
- Bambino (3-12 anni): 2;
- Adolescente (12-20 anni): 1;
- Adulto Giovane (20-35 anni): 2, di cui 1 maschio e 1 femmina;
- Adulto Maturo (35-50 anni): 11, di cui 8 maschi e 3 femmine;
- Adulto Senile (oltre 50 anni): 4, di cui 3 femmine e 1 individuo di sesso non determinabile;
- Adulto generico (non determinabile con precisione): 2, entrambi di sesso non determinabile.

Tutte le classi d'età sono rappresentate all'interno della necropoli, ma la concentrazione maggiore dei decessi (pari al 48%) è avvenuta tra i 35 e i 50 anni di età e ha interessato maggiormente i maschi (8 casi); il restante maschio è uno dei due individui deceduti tra i 20 e i 35 anni.

<sup>382</sup> BUIKSTRA, UBELAKER 1994.



Graf. 2 - Prevalenze percentuali della composizione del campione sulla base dell'età alla morte.

Le donne invece presentano una situazione diversa: 1 solo individuo è nella categoria degli adulti giovani, mentre nelle due successive classi d'età, sono attestati 3 individui per ciascuna. Per le donne quindi la classe d'età di maggiore rappresentazione è quella senile (con una sottorappresentazione dei maschi). Va sottolineata comunque la presenza di 2 soggetti per cui non è stato possibile determinare né il sesso né un'età adulta specifica, che potrebbero andare ad implementare i dati qui specificati.

I bambini e in generale i subadulti sono poco rappresentati, infatti sul totale degli inumati sono solo 4. Probabilmente questa sottorappresentazione è legata al fatto che la necropoli non è stata scavata nella sua completezza e alla possibilità che le sepolture degli infanti siano state asportate dalle arature moderne. Ciò va venuto presente anche per l'assenza delle altre classi d'età.

#### 3.5.1.3. Stima della statura

È stato possibile registrare la lunghezza massima delle ossa, utile per effettuare la stima della statura degli individui, solo su 3 individui maschili (Tbb. 9.1, 15, 57). Un così basso numero di individui, per di più di un unico genere, non permette di avanzare nessuna considerazione sul segmento di popolazione preso in esame sulla base di questo dato.

#### 3.5.1.4. Caratteri epigenetici

All'interno della necropoli solo un individuo adolescente di circa 12 anni (Tb. 11) reca un carattere epigenetico, nello specifico le ossa wormiane. Si tratta di piccole ossa del cra-

nio localizzate lungo la sutura lambdoidea che sono causate da una errata ossificazione<sup>383</sup>.

Si è potuto riscontrare il foro olecranico solo in 1 caso, Tb. 14 (femmina, adulto maturo), su 6 adulti osservabili (33,33% del totale degli adulti).

Purtroppo la scarsità di attestazione di questi caratteri epigenetici non ha permesso di tentare una ricostruzione dei rapporti di parentela all'interno della necropoli.

### 3.5.2 Stato di salute della popolazione

#### 3.5.2.1. Indicatori aspecifici da stress

Queste alterazioni non sono vere e proprie patologie, ma modificazioni ossee connesse a stress che l'individuo subisce durante la propria vita, come ad esempio malnutrizioni o infezioni e malattie debilitanti per periodi molto prolungati.

In questi indicatori possono rientrare le *cribra orbitalia*, iperostosi porotica (o *cribra cranii*) e l'ipoplasia dello smalto<sup>384</sup>.

L'iperostosi porotica è caratterizzata da una porosità molto diffusa sulla superficie ecrocranica che intacca anche la diploe; mentre i *cribra orbitalia* sono delle porosità che si sviluppano sul tetto delle orbite. In passato venivano comunemente considerate una risposta all'anemia cronica ferropriva<sup>385</sup> o manifestazioni diarroiche croniche in conseguenza della scarsa igiene<sup>386</sup>. Recenti studi invece hanno dimostrato che la produzione massiva di globuli rossi è da porre in relazione a diverse cause: a emorragie croniche e acute ad eventi diarroici continuativi nel tempo che hanno portato ad una perdita o a un difetto nell'assorbimento del ferro<sup>387</sup>; alla perdita di cellule ematiche nell'anemia megaloblastica, che a sua volta è provocata da uno scarso apporto di vitamina B12; a condizioni igieniche non consone che portavano ad ulteriori perdite di nutrienti durante possibili infezioni gastrointestinali nel periodo dello svezzamento<sup>388</sup>; a

<sup>383</sup> ORTNER 2003; BAXARIAS, HERRERÍN 2008.

<sup>384</sup> Ulteriore indicatore di stress sono le strie di Harris, che si presentano come linee trasversali di ossificazione perpendicolari all'asse delle ossa lunghe (principalmente femori, tibie e radii) e si localizzano nelle zone di accrescimento epifisario. Sono provocate da blocchi della crescita durante l'infanzia, dovuti a loro volta da malattie debilitanti o da episodi di malnutrizione. Per diagnosticare questa alterazione bisogna effettuare una sezione dell'osso oppure delle radiografie (STEINBOCK 1976; ORTNER 2003; FORNACIARI, GIUFFRÀ 2009; AUFDERHEIDE, RODRÍGUEZ-MARTÍN 1998). Data l'impossibilità di effettuare una estensiva campagna radiografica durante il presente lavoro, tale indicatore non è stato preso in considerazione.

<sup>385</sup> L'anemia comporta una riduzione dell'emoglobina o dei globuli rossi (WALKER *et al.* 2009). Può avere anche origine genetica come nel caso della talassemia e dell'anemia falciforme (ORTNER 2003).

<sup>386</sup> CANCI, MINOZZI 2005.

<sup>387</sup> WALKER *et al.* 2009.

<sup>388</sup> WALKER *et al.* 2009

possibili infezioni<sup>389</sup>; a parassiti intestinali ematofagi<sup>390</sup>.

In questo cimitero non è stato possibile osservare la presenza di *cribra crani* su 9 individui mentre tutti gli altri, pari a 14, ne sono privi. Solo l'individuo femminile adulto maturo (Tb. 4) mostra *cribra orbitalia* localizzata su entrambi i tetti delle orbite; sui restanti individui è assente (6 soggetti) o non osservabile (16 inumati).

L'ipoplasia è causata da un arresto della deposizione di smalto sulla corona dei denti, provocando quindi un deficit nello spessore dello smalto. Ciò si verifica quando gli ameloblasti non producono la normale quantità di smalto durante lo sviluppo in fase infantile. Essendo quindi legato alla fase di sviluppo dentario, tale stress si registra sui denti decidui non oltre il primo anno di vita e sui denti permanenti entro i 7 anni<sup>391</sup>. L'eziologia di questa alterazione dentale non è stata ancora del tutto chiarita, ma può essere dovuta a malnutrizioni o malattie infettive durante la fase di sviluppo<sup>392</sup>. Questo stress si manifesta con dei solchi paralleli e orizzontali sulla corona dei denti, soprattutto su incisivi e canini<sup>393</sup>, osservabili anche in età adulta, visto che lo smalto dentale non è un tessuto organico che può modificarsi nel tempo; proprio per questo motivo è possibile calcolare<sup>394</sup>, per mezzo di un'equazione di regressione, la fascia di età di quando l'individuo ha subito lo stress. Va considerato che oltre al posizionamento del solco sulla corona, sono indicativi anche lo spessore e la profondità delle linee per comprendere l'intensità e la durata dello stress<sup>395</sup>.

Nel campione analizzato, l'ipoplasia dello smalto è stata riscontrata in 3 casi (Tbb. 2, 55a, 57) con un'età di insorgenza compresa tra i 3 e i 6 anni. Proprio in questi anni di vita avviene lo svezzamento e se i bambini non venivano nutriti correttamente, si indebolivano e potevano subire attacchi di diarrea, respiratori, gastroenteriti, parassitosi e verminosi<sup>396</sup>.

### 3.5.2.2. Infezioni aspecifiche

Le patologie infettive sono provocate dall'aggressione sull'organismo di batteri e virus e nelle società pre-antibiotiche erano tra le principali cause di morte<sup>397</sup>. Sono ge-

<sup>389</sup> ROBERTS, MANCHESTER 1995; STUART-MACADAM 1992.

<sup>390</sup> ORTNER, PUTSCHAR 1981.

<sup>391</sup> MAYS 1998, p. 156.

<sup>392</sup> HILLSON 2005; FORNACIARI, GIUFFRA 2009, p. 245; LEWIS 2007, p. 105.

<sup>393</sup> GOODMAN, ROSE 1991, p. 279; ROBERTS, MANCHESTER 1995, p. 58; GOODMAN *et al.* 1980 e 1984.

<sup>394</sup> Con un calibro è stata presa la misura che c'è tra la base della corona e le varie strie; tale misura permettere di stimare l'età di formazione dei solchi. Sono state utilizzate le formule di regressione di GOODMAN, ROSE 1990.

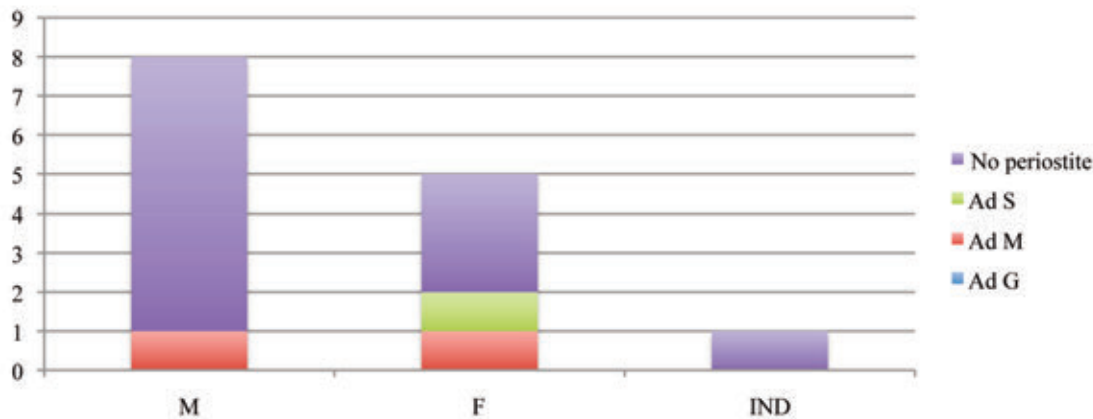
<sup>395</sup> SUCKLING 1989.

<sup>396</sup> ORTNER 2003; FORNACIARI, GIUFFRA 2009, pp. 245-246.

<sup>397</sup> HERRERÍN 2011.

neralmente associate a processi infiammatori e raramente lasciano qualche traccia sull'osso: solo nelle condizioni croniche e sub-acute intaccano anche lo scheletro<sup>398</sup>. In paleopatologia si definiscono aspecifiche<sup>399</sup> quelle lesioni infettive di cui è difficile capire l'eziologia, perché l'osso risponde alla patologia in modo monotono. Questo è il caso ad esempio delle periostiti, in cui l'infezione attacca solo il periostio; se viene colpito anche l'osso compatto si definisce osteite e quando arriva alla cavità midollare si tratta di osteomielite<sup>400</sup>.

Nel campione sono stati riscontrati 4 casi di periostite (1 femmina adulto maturo Tb. 14 e 1 adulto senile Tb. 13; 2 maschi adulti maturi Tbb. 50 e 57) su 15 individui osservabili (graf. 3)<sup>401</sup>. La periostite consiste nell'ossificazione del periostio in seguito a traumi o processi infettivi aspecifici. Si presenta come un'ossificazione (osso neo formato) di aspetto porotico che può non interessare tutta la superficie dell'osso<sup>402</sup>.



Graf. 3 - Prevalenza percentuale della periostite nel campione in base al sesso degli individui.

Tutte le periostiti sono localizzate sulle tibie dei soggetti, e sono egualmente ripartite tra uomini e donne, come si può osservare nel grafico 4.

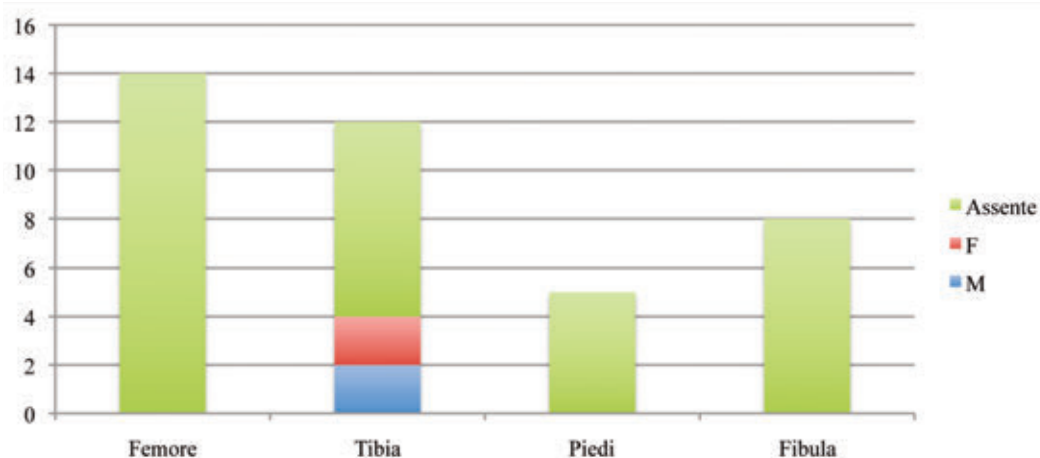
<sup>398</sup> ROBERTS, MANCHESTER 1995; ORTNER 2003, pp. 179-215; FORNACIARI, GIUFFRÀ 2009, pp. 41-42; WALDRON 2009, pp. 113-117; BAXARIAS, HERRERÍN 2008.

<sup>399</sup> Esistono anche delle infezioni specifiche per le quali è possibile risalire al batterio che ha causato l'infezione. A questo genere di patologie appartengono: la tubercolosi, la brucellosi, la lebbra e la sifilide (ORTNER 2003; WALDRON 2009). Nessuna di queste patologie è stata individuata sul materiale in studio.

<sup>400</sup> STEINBOCK 1976; WALDRON 2009, pp. 84-87.

<sup>401</sup> Sono state escluse dal campione le tombe che non conservavano i distretti scheletrici diagnostici, ovvero: 1, 9 (2), 51, 55B. Il campione osservabile è dunque il 77,77% del totale degli individui adulti della necropoli e si compone di 8 maschi, 5 femmine, 1 soggetto di genere non identificato.

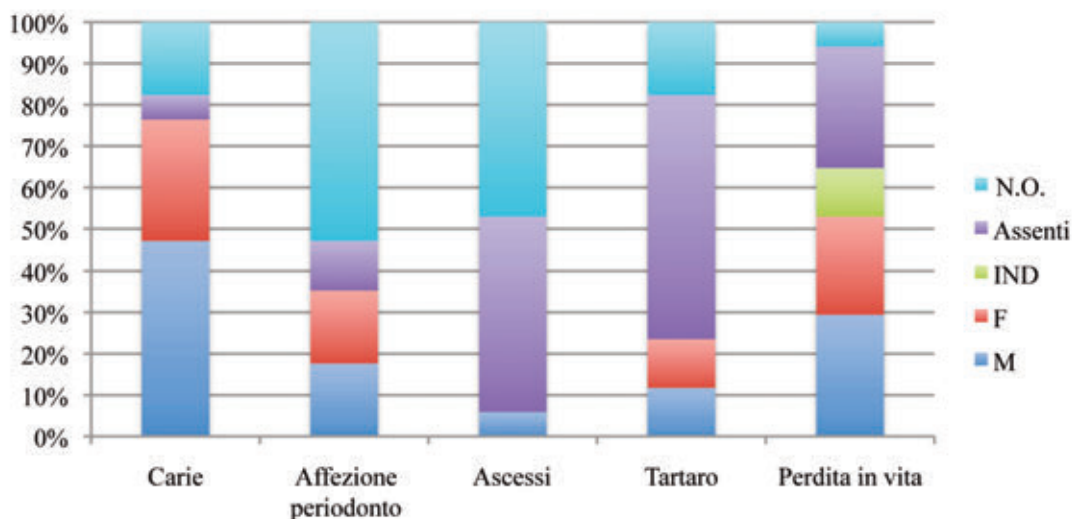
<sup>402</sup> ORTNER 2003, pp. 129-132.



Graf. 4 - Distretti scheletrici sui quali è stata osservata e diagnosticata la periostite.

### 3.5.2.3. Patologie dento-alveolari

Lo studio delle affezioni dento-alveolari è stato effettuato su 17 individui osservabili<sup>403</sup>. Le patologie dentarie sono state riscontrate in 16 casi, con un'incidenza pari al 94,11%. Complessivamente sono stati studiati per gli adulti 228 denti permanenti (207 alveoli e 168 denti in alveolo)<sup>404</sup>.



Graf. 5 - Incidenza delle patologie dentarie sul campione scheletrico di Covo, suddiviso in base al dimorfismo sessuale.

<sup>403</sup> Sono state escluse dal campione le Tbb. 1 e 55B. Il campione osservabile è quindi pari al 89,47% del totale degli adulti e si compone di 9 maschi, 6 femmine e 2 indeterminati.

<sup>404</sup> Sono stati osservati anche i denti dei subadulti, pari a 28 denti permanenti, 27 denti decidui, 9 permanenti in gemmazione (per i permanenti: 15 alveoli e 16 denti in alveolo; per i decidui: 15 alveoli e 12 denti in alveolo).



Il grafico 5 mostra l'incidenza delle patologie dentarie sui generi. La carie è la patologia che colpisce la maggioranza della popolazione (76,47% degli adulti<sup>405</sup>, considerando uomini e donne insieme; l'alta percentuale degli uomini non deve stupire, considerando che il campione è composto da 9 uomini e 6 donne).

Seguono, per frequenza nell'attestazione, le perdite in vita, verificate sul 64,7% della popolazione adulta (sul 68,75% del campione osservabile).

Considerando inoltre l'impossibilità di osservare l'affezione del periodonto in 9 casi, anche questa patologia è stata verificata su una percentuale consistente di casi osservabili (75%), ovvero sul 35,29% della popolazione adulta. Il tartaro e gli ascessi sono meno attestati, ma va tenuto in considerazione l'alto numero di perdite in vita, che sono strettamente correlate a queste patologie oltre che alle carie.

Non sono state riscontrate affezioni sui subadulti. Gli individui maschili adulti maturi mostrano la maggior incidenza di patologie dentarie, in linea con la maggioranza di decessi proprio in questa fascia d'età. Per gli individui femminili si nota una distribuzione di affezioni in egual misura tra gli adulti maturi e quelli senili.

tomba	sexso	età	carie	affezione periodonto	ascessi	tartaro	perdita in vita
2	M	Ad M	X			X	
3	IND	Ad S					X
4	F ?	Ad M	X	X			X
9 (1)	M	Ad M	X	X			X
9 (2)	IND	Ad S					X
13	F ?	Ad S					X
14	F ?	Ad M	X	X			
15	M	Ad M					
16 (A)	F	Ad M	X	X		X	X
50	M	Ad M	X				X
51	F ?	Ad G	X			X	
52	M	Ad M	X	X		X	X
53	F	Ad S	X				X
54	M ?	Ad G	X				
55 (A)	M	Ad M	X				
56	M	Ad M	X				X
57	M	Ad M	X	X	X		X

<sup>405</sup> Si tratta del 92,85% dei casi osservabili.

Osservando le patologie nello specifico, le carie sono molto frequenti nei resti scheletrici umani e si caratterizzano per la perdita di smalto e dentina a causa di microrganismi, che possono arrivare anche alla polpa e alla completa distruzione del dente<sup>406</sup>. Molteplici sono i fattori che provocano tale patologia, come ad esempio l'uso di carboidrati e zuccheri, una scarsa igiene orale, alterazione del flusso salivare, l'età, una predisposizione genetica ad un più facile attacco batterico dello smalto, altre patologie carenziali (es. avitaminosi) e malattie infettive<sup>407</sup>. Su 18 individui adulti, su cui si poteva vedere la totalità o almeno in parte la dentatura permanente, 13 hanno carie, a carico principalmente di molari e premolari. Questa patologia ha una maggiore incidenza sugli individui maschili (1 adulto giovane e 7 adulti maturi), rispetto ai soggetti femminili (1 adulto giovane, 3 adulti maturi, 1 adulto senile)<sup>408</sup>.

Il tartaro è determinato dalla mineralizzazione della placca batterica, costituita principalmente dal fosfato di calcio. Esistono due tipologie di tartaro, sopra e sotto gengivale a seconda se il tartaro si trova sullo smalto o sulle radici esposte a seguito di disturbi periodontali<sup>409</sup>. Generalmente si sviluppa sulle superfici linguali perché è l'area più alcalina della bocca, ma non è esclusa la possibilità di trovarlo anche sulle superfici buccali. Le cause della mineralizzazione della placca e la formazione di tartaro sono: una scarsa igiene orale, al pH della saliva, al consumo di carboidrati<sup>410</sup>. Solo 3 soggetti riportano tartaro in piccole quantità: è stato rilevato su 1 solo maschio adulto maturo (Tb. 52) e su 2 donne (1 adulto giovane, Tb. 51, e 1 adulto maturo, Tb. 16A).

La parodontopatia è un processo infiammatorio cronico che può causare gengivite, il progressivo riassorbimento dell'alveolo fino alla perdita dei denti durante la vita<sup>411</sup>. Questa patologia è determinata dalle carie, dal tartaro, dalla tipologia di alimentazione e da carenze vitaminiche e il suo progredire è dovuto alla scarsa igiene orale<sup>412</sup>. Solitamente sugli scheletri si documenta solo la fase più avanzata della malattia, caratterizzata

<sup>406</sup> Esistono diversi gradi di classificazione della gravità delle carie, in base a quanto la lesione ha intaccato il dente: Grado 1 - superficiale (viene attaccato solo lo smalto); Grado 2 - la lesione intacca la dentina; Grado 3 - carie perforante: la lesione raggiunge il canale del dente; Grado 4 - carie distruttrice: distruzione della corona (DORO GARETTO *et al.* 1991).

<sup>407</sup> HILLSON 2005; ORTNER 2003, pp. 590-593; FORNACIARI, GIUFFRÀ 2009, pp. 332-337; WALDRON 2009, pp. 236-239; NUNEZ, GARCIA 2010.

<sup>408</sup> Va sempre tenuto in considerazione il basso numero di individui rinvenuti nella necropoli.

<sup>409</sup> Anche il tartaro può essere registrato a seconda della quantità presenti sul dente: Grado 1 - piccole concrezioni; Grado 2 - ricopre meno della metà del dente; Grado 3 - il tartaro ricopre più della metà del dente (BROTHWELL 1981, p. 155).

<sup>410</sup> HILLSON 2005; FORNACIARI, GIUFFRÀ 2009, pp. 348-350; WALDRON 2009, pp. 240-241.

<sup>411</sup> WHITE, FOLKENS 2005; DELGADO 2009.

<sup>412</sup> La patologia di norma è documentata principalmente sugli individui adulti che hanno superato le 3 decadi di età, ma in letteratura si conoscono anche casi in soggetti giovanili. Nel caso di Covo ciò non è stato diagnosticato (HILLSON 2005; FORNACIARI, GIUFFRÀ 2009, pp. 342-345; WALDRON 2009, pp. 239-240; REGEZI *et al.* 2000).

da una riduzione orizzontale o irregolare dell'osso attorno gli alveoli<sup>413</sup>. All'interno del campione le affezioni al periodonto sono state rinvenute su 6 individui, e in egual misura tra maschi e femmine adulti maturi<sup>414</sup>. La perdita *intra vitam* dei denti, successiva alle malattie parodontali, alle carie ma anche all'usura<sup>415</sup>, è attestata su 10 individui, con una similare incidenza sia su maschi, che su femmine. Una distinzione si può osservare sulla base delle classi d'età: per i maschi i casi sono registrati solo ed esclusivamente sugli adulti maturi<sup>416</sup>, mentre per le donne sono più frequenti nei soggetti senili (3 adulti senili, 2 adulti maturi)<sup>417</sup>; infine anche su un soggetto indeterminato di età senile è stata diagnostica la perdita in vita (Tb. 9.2).

Un solo caso di ascesso è stato diagnostico sul secondo molare mandibolare destro dell'individuo maschile (Tb. 57); questa patologia è di solito esito o delle carie o di parodontopatia. Gli ascessi sono delle sacche che si formano intorno alle radici dei denti in cui si raccoglie il pus (detriti cellulari e batteri), causato dall'infezione batterica; questo può provare una forte pressione sulla superficie dell'osso sia mandibolare che mascellare e portare quindi alla formazione di una fistola per il drenaggio del pus all'esterno<sup>418</sup>.

Pur non essendo vere e proprie patologie, ma solo anomalie dentarie, vanno annoverati in questa sezione 2 casi di malposizione (malocclusione), il primo del canino mascellare sinistro dell'individuo maschile adulto maturo (Tb. 57) e il secondo del canino mandibolare destro del soggetto femminile adulto maturo (Tb. 16A). Ciò significa che il dente non si trova nella sua posizione naturale, ma ha subito una rotazione/torsione<sup>419</sup>.

Infine si sono riscontrati 4 casi di agenesia, dovuta all'assenza congenita di uno o più elementi dentali, del terzo molare, dovuta a un difetto genetico<sup>420</sup>.

#### 3.5.2.4. Patologie articolari

Le artropatie sono patologie a carico delle articolazioni e si possono distinguere in artriti, quando sono causate da infiammazioni, artrosi, legate alla degenerazione del-

<sup>413</sup> WHITE, FOLKENS 2005; DELGADO 2009; LOPEZ, SUAREZ 2010.

<sup>414</sup> Maschi: Tbb. 9.1, 52, 57. Femmine: Tbb. 4, 14, 16A.

<sup>415</sup> HILLSON 2005.

<sup>416</sup> Tbb. 9.1, 50, 52, 56, 57.

<sup>417</sup> Nel caso di 2 soggetti femminili senili (Tbb. 3, 13) la perdita in vita poteva interessare tutti i denti (edetulia) ma la frammentazione delle ossa sia mascellari che mandibolari non ha permesso di completare la diagnosi.

<sup>418</sup> HILLSON 2005: Le carie o le fratture dentarie sono le principali cause della formazione degli ascessi. BAXARIAS, HERRERÍN 2008.

<sup>419</sup> ORTNER 2003, pp. 600-602.

<sup>420</sup> FORNACIARI, GIUFFRÀ 2009, pp. 350-351.

l'articolazione stessa, e di origine traumatica. Sono caratterizzate dall'infiammazione delle membrane e dei liquidi sinoviali, ovvero di rivestimenti delle capsule articolari, della parte articolare dell'osso e l'usura della cartilagine. Ciò porta all'alterazione della struttura dell'osso sotto forma di proliferazione ossea, come becchi osteofitici, oppure processi erosivi<sup>421</sup>. Se la degenerazione articolare determina il contatto diretto tra due superfici ossee, lo sfregamento causa l'eburneazione, ovvero l'osso spugnoso diventa compatto assumendo un aspetto lucido e simile all'avorio. Le patologie articolari sono legate all'avanzare dell'età; nel caso in cui invece sono individuate su individui giovani si può ipotizzare una diversa eziologia della patologia e rapportarla ad attività logoranti<sup>422</sup>.

Le alterazioni artrosiche sono ampiamente documentate nei campioni scheletrici archeologici, ma nel caso del campione analizzato la frammentarietà o la completa assenza di alcuni distretti scheletrici (es. colonna vertebrale e cintura pelvica) e soprattutto di entrambi le epifisi, non ha permesso di analizzare il materiale nella sua totalità.

Solo 5 individui presentano casi di osteoartrosi e l'elemento osseo più colpito è la clavicola, infatti per 3 individui (2 maschi adulto maturi e 1 femmina adulta matura) è stata identificata una osteoartrosi sulla faccetta sternale della clavicola destra di un uomo e di una donna (Tbb. 4, 15) e su entrambe per l'altro individuo maschile (Tb. 57). L'individuo femminile senile (Tb. 53) mostra sulla testa del femore sinistro una leggera artrosi, che non può essere verificata sul coxale di riferimento data la sua frammentarietà. L'individuo maschile maturo (Tb. 57) ha un'osteartrosi su entrambe le superfici auricolari e il processo articolare superiore del sacro<sup>423</sup>.

Per quanto riguarda la colonna vertebrale, che come accennato prima è il distretto scheletrico meno rappresentato, è stato possibile osservare solo 2 casi di ernie di Schmörl (Tb. 57 su T7 e Tb. 16 su T11). I noduli di Schmörl sono depressioni semicircolari o ellittiche causate dall'invaginazione o estroflessione del disco intervertebrale dal corpo vertebrale, e riflettono un uso intenso della colonna vertebrale, soggetta al sollevamento e il trasporto di carichi pesanti per lungo tempo<sup>424</sup>.

Infine, solo il maschio adulto maturo (Tb. 57) sempre a carico della colonna vertebrale presenta becchi osteofitici e lo schiacciamento di alcuni corpi vertebrali<sup>425</sup>.

<sup>421</sup> ORTNER 2003; BAXARIAS, HERRERÍN 2008; FORNACIARI, GIUFFRÀ 2010, p. 188.

<sup>422</sup> WALDRON 2009, pp. 24-28.

<sup>423</sup> Questo tipo di artrite è molto comune negli uomini al di sopra dei 45-50 anni a causa della scarsa o assenza di mobilità dell'articolazione pelvica.

<sup>424</sup> ORTNER 2003, pp. 555-558; WALDRON 2009, p. 45; BAXARIAS, HERRERÍN 2008.

<sup>425</sup> ORTNER 2003, pp. 555-558.

### 3.5.2.5. Traumi accidentali

Si definiscono traumi quei danni che i tessuti vivi subiscono da parte di forze meccaniche esterne, interessano di norma le parti molli ma possono intaccare anche le ossa<sup>426</sup>. Quando ciò accade, si ha una perdita di sostanza totale o parziale e l'osso tende quindi a ricalcificarsi e ricostruirsi. I traumi sono tra le patologie più comuni che si possono rinvenire durante lo studio del materiale osteoarcheologico, e ci permettono di comprendere, nel momento in cui riusciamo a comprendere le cause del trauma stesso, le interazioni che potevano avere gli individui durante la loro vita con gli altri e con l'ambiente, e di ipotizzare le attività svolte e le abitudini sociali. Inoltre, verificando la presenza della stessa lesione su più soggetti si possono creare dei modelli traumatologici e comprendere al meglio alcuni aspetti socio-culturali e medici<sup>427</sup>.

I traumi possono avere diversi effetti sullo scheletro: parziale o totale frattura ossea; spostamento non consono o dislocazione delle articolazioni; interruzione nei nervi e/o apporto di sangue; e infine una forma o profilo anomalo del tessuto osseo<sup>428</sup>. Importante è distinguere tra i traumi pre-mortali, che avvengono molto prima della morte dell'individuo e sono contraddistinti da un callo osseo (osso neoformato) e da superfici disomogenee esito di processi riparativi da parte dell'osso, e quelli peri-mortali che non mostrano segni di rimodellamento e i bordi della frattura presentano la stessa colorazione dell'osso. L'osso inoltre può subire traumi anche *post-mortem* all'interno della sepoltura o in fase di scavo. In questo caso le superfici si presentano nette e con una colorazione differente<sup>429</sup>.

Si possono distinguere fondamentalmente 2 tipologie di traumi: accidentali e inflitti.

Nel campione di Covo loc. Bellinzana sono stati rinvenuti solo 3 casi di traumi accidentali. Questa tipologia di trauma si verifica o quando lo scheletro e i muscoli/tendini sono sotto continuo sforzo lavorativo o a causa di cadute accidentali; in questo caso l'individuo può subire strappi muscolari o tendinei, fratture e contusioni. A Covo sono state diagnosticate due fratture probabilmente scomposte e una contusione.

L'individuo maschile maturo (Tb. 2) presenta a carico del femore sinistro una possibile frattura scomposta a metà della diafisi (figg. 20-21), in cui i due monconi non si sono allineati e l'osso si è riparato con deformità; il non perfetto allineamento delle ossa può essere stato causato da contrazioni muscolari, che oltre a provocare dolore, probabilmente impedivano qualsiasi tipo di movimento. Il femore mostra la formazione un

<sup>426</sup> LOVELL 1997, p. 139.

<sup>427</sup> LOVELL 2008, p. 341; FORNACIARI, GIUFFRÀ 2009, p. 147.

<sup>428</sup> ORTNER 2003, p. 119.

<sup>429</sup> BAYERS 2002, pp. 289-290.



*Figg. 20-21 - Covo loc. Bellinzana, Tb. 2. Il femore di un maschio adulto maturo (in alto raffigurato in norma posteriore e anteriore) è stato interessato da una frattura che non è stata correttamente saldata, infatti l'osso si è riparato con deformità, come dimostra anche la radiografia (in basso).*

callo osseo di notevoli dimensioni in norma posteriore, un'anomala angolazione e l'accorciamento della diafisi<sup>430</sup>.

Il maschio maturo (Tb. 56) mostra a metà diafisi in norma laterale dell'omero destro una possibile frattura scomposta che ha portato alla formazione di un callo osseo. Non è possibile comprendere se l'omero abbia subito un accorciamento poiché l'osso non è totalmente ricostruibile.

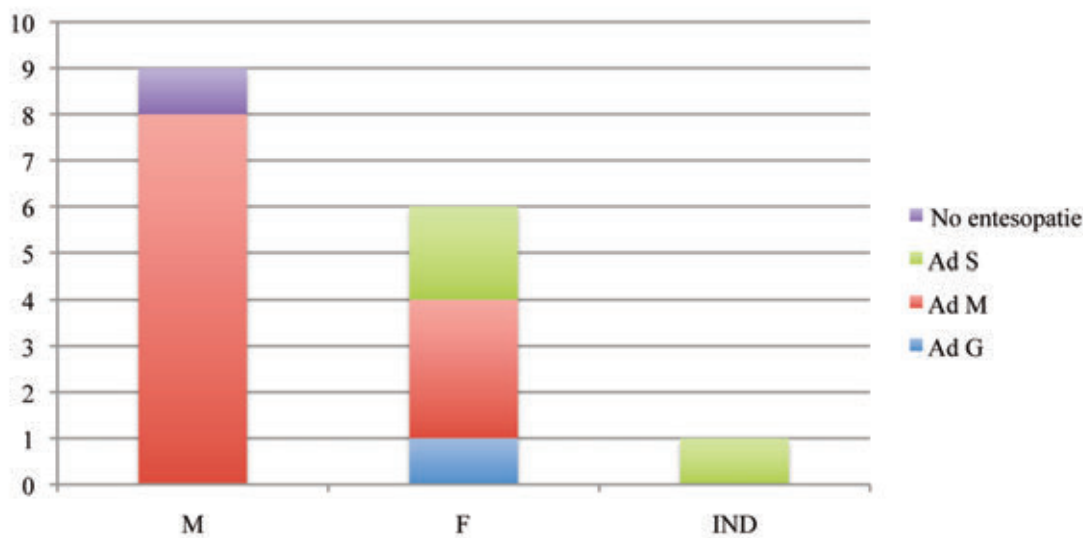
Sulla tibia sinistra del soggetto maschile adulto maturo (Tb. 57) è stata riscontrata una contusione ossea che riguarda il periostio, cioè la membrana fibrosa che avvolge la superficie esterna delle ossa, che si presenta sotto forma di rigonfiamento della superficie dell'osso stesso.

<sup>430</sup> FORNACIARI, GIUFFRÀ 2009, pp. 155-159; ORTNER 2003, pp. 149-159; BAXARIAS, HERRERIN 2008.

## 3.5.2.6. Analisi degli stress biomeccanici

Le alterazioni scheletriche da stress biomeccanico sono state riscontrate su 15 individui su un totale di 16 adulti osservabili<sup>431</sup>, con un'incidenza pari al 93,75%, con un riscontro su 6 femmine<sup>432</sup>, 8 maschi<sup>433</sup> e 1 soggetto di sesso non determinato<sup>434</sup>.

La suddivisione per sesso ed età, nel grafico 6, mostra che le alterazioni da stress biomeccanico sono quasi equamente distribuite tra maschi e femmine, con una leggera incidenza maggiore delle alterazioni sui soggetti maschili. Sono stati riscontrati stress biomeccanici sulla totalità del campione femminile osservabile e su 8 maschi di 9 osservabili (88,88%): non sono state individuate entesopatie su un maschio adulto giovane (Tb. 54).



Graf. 6 - Incidenza delle alterazioni da stress biomeccanico sulla popolazione di Covo.

Tra le donne, si è attestata almeno un'entesopatia sia in età adulto giovane (16,66%), che matura (50%), che senile (33,34%). L'unico individuo di sesso non determinato osservabile è di età senile.

Analizzeremo ora i dati riguardanti i diversi distretti scheletrici in esame, a cominciare dalla articolazione tra scapola e clavicola (cingolo scapolare).

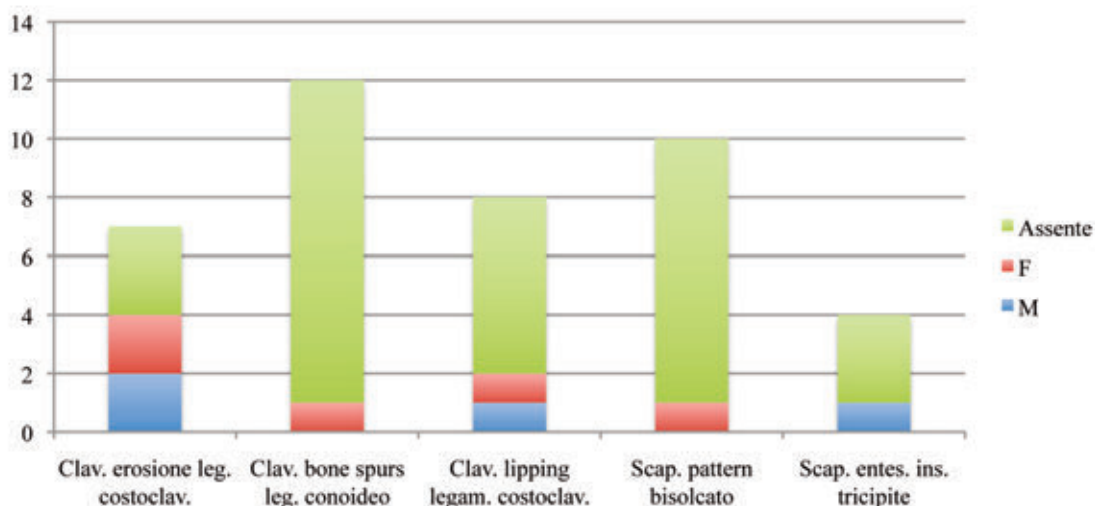
Come si può osservare dal grafico 7, le donne presentavano un maggior numero di

<sup>431</sup> Sono state escluse dal calcolo, perché non conservavano nessun distretto scheletrico utile per la diagnosi di stress biomeccanico, le seguenti tombe: 1, 9 (2), 55B. Il campione osservabile è quindi pari al 84,21% del totale degli adulti e si compone di 6 femmine, 9 maschi e 1 soggetto di genere non determinato.

<sup>432</sup> Tbb. 4, 13, 14, 16A, 51, 53.

<sup>433</sup> Tbb. 2, 9 (1), 15, 50, 52, 55A, 56, 57.

<sup>434</sup> Tb. 3.



Graf. 7 - L'istogramma illustra le percentuali dei principali markers rilevati sulle clavicole e sulle scapole degli inumati di Covo.

attestazioni di stress soprattutto a carico della clavicola. L'erosione costo-clavicolare si osserva sull'estremità sternale della clavicola e forma una depressione erosiva di diversa entità, legata a movimenti di adduzione, elevazione ed estensione delle braccia; questi sono determinati da un uso intenso delle braccia, soprattutto per il sollevamento di pesi o l'uso di attrezzi molto pesanti<sup>435</sup>.

Solo su 1 individuo femminile è stato possibile osservare delle spicole ossee sulla superficie del tubercolo, provocate all'entesopatia del legamento conoideo e causate da ripetuta elevazione di scapola e clavicola e l'estensione del collo<sup>436</sup>.

Per la scapola abbiamo pochissime attestazioni. Il pattern bisolcato, rinvenuto su un individuo femminile (Tb. 14), è una ipertrofia sull'inserzione del muscolo piccolo rotondo sul margine laterale della scapola<sup>437</sup> ed è dovuto a extrarotazioni dell'omero all'articolazione scapolo omerale e rotazione laterale del braccio<sup>438</sup>. L'entesopatia all'inserzione del muscolo tricipite brachiale è stata riscontrata solo in 1 individuo maschile (Tb. 15) e si tratta di una proliferazione ossea causata da movimenti di adduzione del braccio<sup>439</sup>.

Osservando il grafico 8 relativo all'omero, si può notare come nella maggioranza dei casi si possono osservare solo le entesopatie che hanno interessato la diafisi dell'osso, mentre tutte quelle localizzate verso le epifisi risultano assenti.

<sup>435</sup> BASMAJIAN 1984, pp. 377-379; ANDERSON 1998, pp. 59-62.

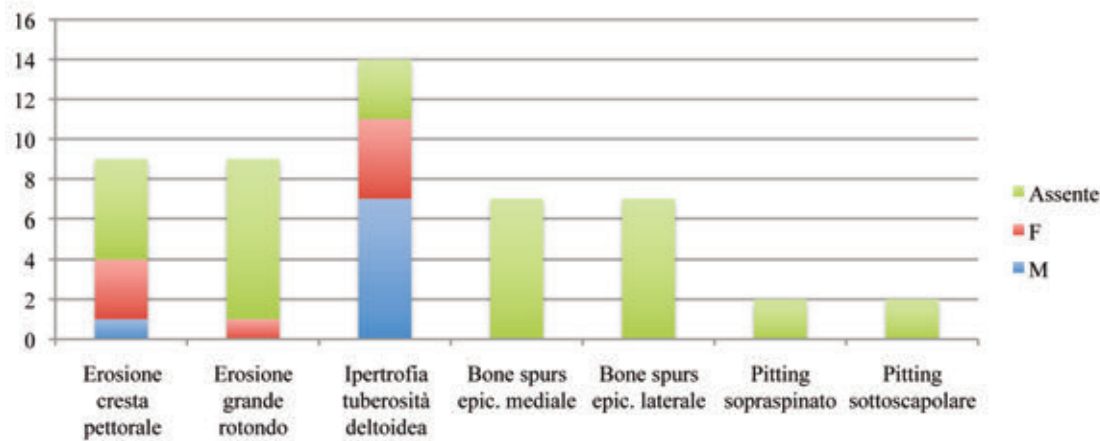
<sup>436</sup> BAXARIAS, HERRERIN 2008; MARTINI *et al.* 2008, p. 285; PLATZER 2006, p. 144.

<sup>437</sup> STONE, STONE 1990; AIELLO, DEAN 1990, p. 326.

<sup>438</sup> MARTINI *et al.* 2008, p. 285; STONE, STONE 1990.

<sup>439</sup> STONE, STONE 1990; MARTINI *et al.* 2008, p. 289; PLATZER 2006, p. 148.





Graf. 8 - L'istogramma illustra le percentuali dei principali markers rilevati sugli omeri degli inumati di Covo.

Si nota una maggiore incidenza di entesopatie sugli individui maschili, soprattutto per quanto riguarda l'ipertrofia della tuberosità deltoidea, causata dall'uso intenso del muscolo deltoide per intensi e continui movimenti di abduzione<sup>440</sup>.

Presente anche l'erosione all'inserzione del muscolo gran pettorale, che forma una lieve erosione della cresta del tubercolo maggiore dell'omero, ed è dovuta a intensi e ripetuti movimenti di adduzione, flessione e rotazione interna del braccio<sup>441</sup>. Tale erosione è stata riscontrata maggiormente sugli individui di sesso femminile rispetto a quelli maschili. Invece una sola donna presentava l'erosione del grande rotondo, localizzata sul labbro mediale del solco intertubercolare dell'omero, ed è provocato da continui movimenti di estensione, adduzione e intrarotazione dell'omero all'articolazione scapolo-omerale<sup>442</sup>.

Per il radio e l'una, si può notare una maggiore incidenza di sugli individui maschili (graf. 9). Sul radio è stata documentata l'entesopatia al bicipite brachiale, ovvero un'erosione sulla tuberosità radiale e una cresta sul bordo mediale dell'inserzione, provocata da movimenti di supinazione, adduzione, abduzione e rotazione interna<sup>443</sup>. Altra entesopatia su quest'osso è sull'inserzione del muscolo supinatore, riconducibile a movimenti di rotazione esterna dell'avambraccio sia durante la flessione che l'estensione<sup>444</sup>. Infine per il radio è attestato solo un caso di entesopatia all'inserzione del pronatore quadrato, per il quale si verifica una piccola erosione nell'area di inserzione muscolare,

<sup>440</sup> AIELLO, DEAN 1990.

<sup>441</sup> CONNELL *et al.* 1999; BAXARIAS, HERRERÍN 2008.

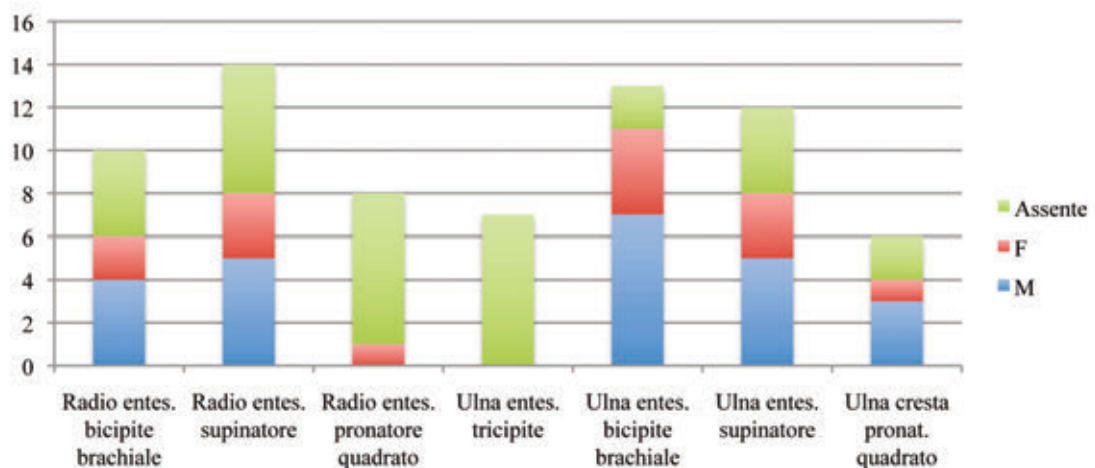
<sup>442</sup> STONE, STONE 1990; MARTINI *et al.* 2008, p. 289; BAXARIAS, HERRERÍN 2008.

<sup>443</sup> GRASSO *et al.* 1988, p.81.

<sup>444</sup> KENNEDY 1983; MARTINI *et al.* 2008, p. 289; PLATZER 2006, pp. 148-150.

e si riferisce al movimento continuo di supinazione dell'avambraccio e della mano mediante rotazione laterale<sup>445</sup>.

Per quanto concerne l'ulna, è abbastanza evidente che c'è una maggiore incidenza sugli individui maschili, e l'entesopatia maggiormente riscontrata è quella all'inserzione del muscolo bicipite brachiale, caratterizzata da una erosione con bordi irregolari e piccole creste sui bordi o nell'area stessa di inserzione sulla tuberosità dell'ulna, provocata da una ripetuta flessione del gomito<sup>446</sup>. Un'altra entesopatia è quella a carico dell'inserzione del muscolo supinatore, per il quale è possibile notare una piccola ossificazione sulla cresta vicino all'incisura radiale dell'ulna, causata dalla continua supinazione dell'avambraccio e dalla mano mediante rotazione laterale<sup>447</sup>. Infine anche l'ulna è interessata dall'entesopatia al pronatore quadrato, che produce un'erosione sulla superficie anteriore e mediale della porzione distale dell'osso ed è determinata da intesi movimenti di rotazione<sup>448</sup>.



Graf. 9 - L'istogramma illustra le percentuali dei principali markers rilevati sui radii e sulle ulne degli inumati di Covo.

Per quanto riguarda le mani (graf. 10), è stato possibile registrare su un individuo femminile l'entesopatia alle falangi, ovvero delle aree di proliferazione ossea (delle creste) sulla superficie inferiore mediale e laterale della diafisi, dovuto all'utilizzo dei muscoli flessori ed estensori della mano<sup>449</sup>. Questo tipo di entesopatia associato al sesso dell'individuo, femminile, permette di supporre che il soggetto effettuasse dei lavori

<sup>445</sup> MARTINI *et al.* 2008, p. 289; PLATZER 2006, pp. 160-161.

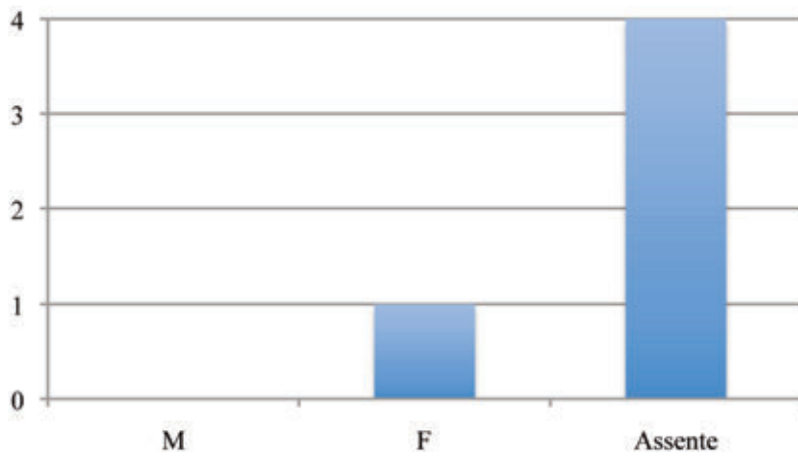
<sup>446</sup> STONE, STONE 1990; BAXARIAS, HERRERÍN 2008.

<sup>447</sup> KENNEDY 1983; STONE, STONE 1990; BAXARIAS, HERRERÍN 2008.

<sup>448</sup> KENNEDY 1983; STONE, STONE 1990.

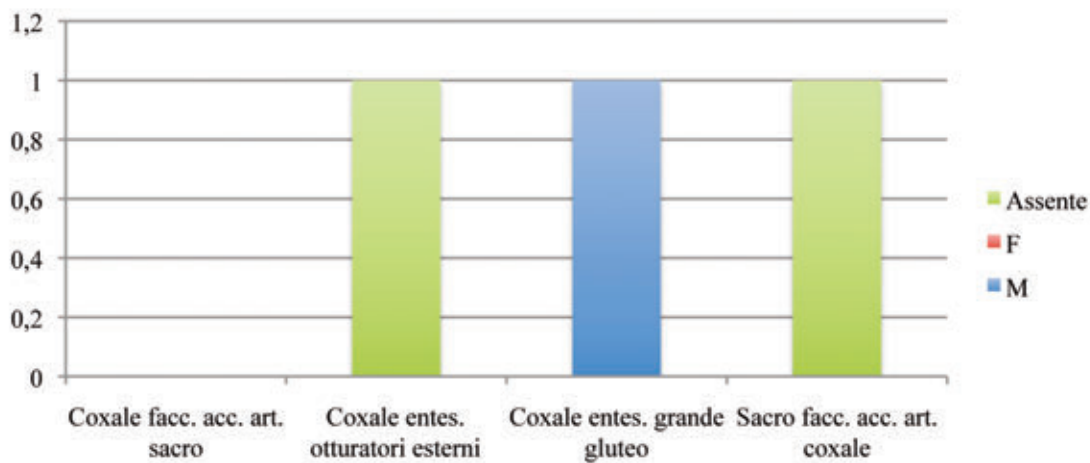
<sup>449</sup> BAXARIAS, HERRERÍN 2008.

specializzati<sup>450</sup>, come ad esempio la cucitura con ago o la fabbricazione di oggetti di uso quotidiano.



Graf. 10 - L'istogramma illustra l'incidenza delle entesopatie delle falangi negli inumati di Covo.

Per la cintura pelvica (graf. 11), è stata diagnosticata solo su un individuo maschile l'entesopatia al muscolo grande gluteo sui coxali, che consiste in spicole ossee sull'area di inserzione, ed è prodotta da movimenti continui di estensione, rotazione esterna e abduzione dell'anca<sup>451</sup>.

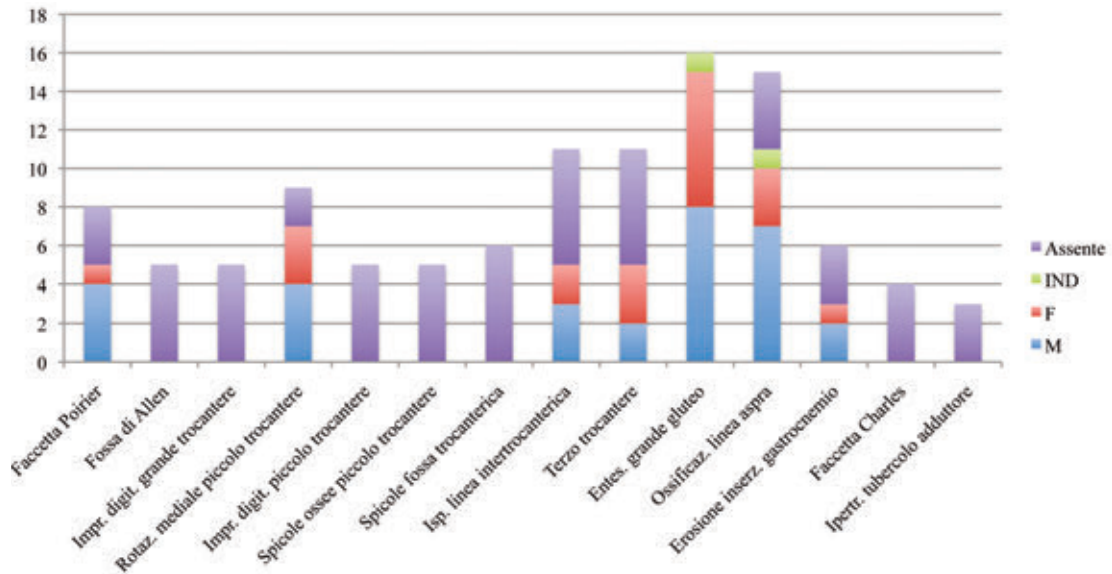


Graf. 11 - L'istogramma illustra le percentuali dei principali markers rilevati sulle ossa delle anche degli inumati di Covo.

<sup>450</sup> Si tratta sicuramente di lavori manuali con l'utilizzo di strumenti pesanti che richiedono una significativa manipolazione.

<sup>451</sup> BAXARIAS, HERRERÍN 2008

Una sola attestazione di entesopatia del grande gluteo è stata verificata per un soggetto maschile (Tb. 57). Anche le altre entesopatie del medesimo distretto scheletrico (entesopatie agli otturatori esterni nel coxale e le faccette di articolazione con il coxale sull'osso sacro) erano comunque osservabili solo sull'individuo maschile della Tb. 57. Per tutti gli altri individui l'area non era osservabile.



Graf. 12 - L'istogramma illustra le percentuali dei markers principali che sono stati rilevati sui femori degli inumati analizzati.

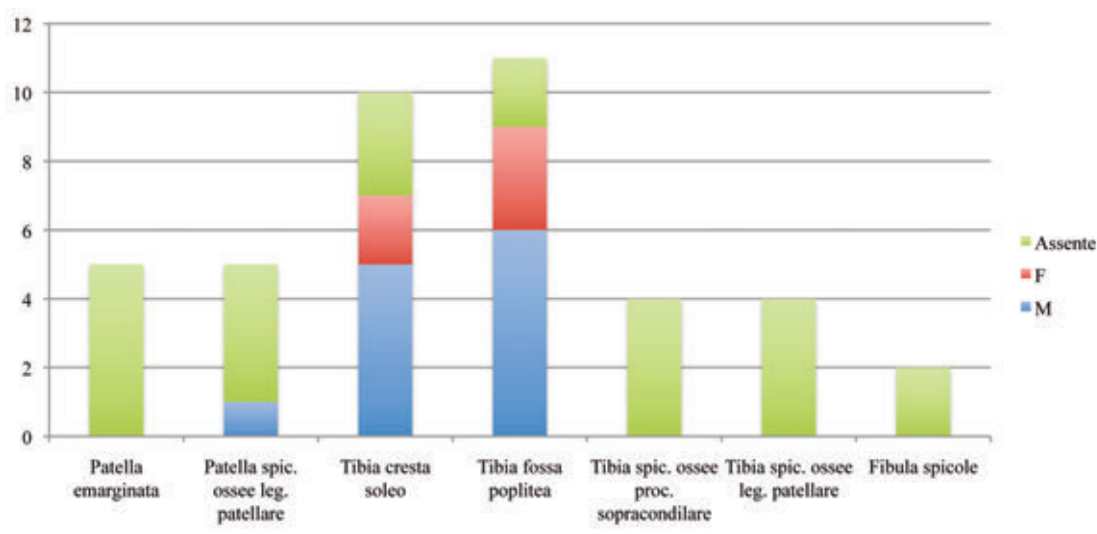
Come si evince dal grafico (graf. 12) sui principali stress biomeccanici del femore, le maggiori attestazioni, riferibili principalmente ai soggetti maschili, sono l'entesopatia al muscolo grande gluteo e l'ossificazione della linea aspra. La prima, localizzata sulla tuberosità glutea del femore dove si osserva un'erosione, è causata da movimenti di flessione, adduzione e estensione della gamba<sup>452</sup>. La seconda è un'ipertrofia sull'inserzione dei muscoli adduttori sia breve che grande e del vasto laterale, connessa a movimenti di flessione, adduzione ed estensione della gamba<sup>453</sup>. La faccetta di Poirier è una parziale estensione di parte della superficie della testa del femore sul collo ed è procurata dal ripetuto uso del flessore della coscia o in conseguenza alla prolungata posizione con ginocchia flesse su un sedile basso<sup>454</sup>. La rotazione mediale del piccolo trocantere è una conseguenza dell'uso intenso del muscolo ileopsoas e che fa flettere e

<sup>452</sup> BASMAJIAN 1984; PALFI, DUTOUR 1996.

<sup>453</sup> MOLLESON, BLONDIAUX 1994; MARTINI *et al.* 2008, p. 289; PLATZER 2006, pp. 242-247.

<sup>454</sup> POIRIER, CHARPY 1911, p. 796; BLONDIAUX 1994.

ruotare esternamente la coscia<sup>455</sup>. L'ispessimento della linea intertrocanterica è un'ipertrofia all'inserzione del muscolo quadrato del femore, causata da continui movimenti di abduzione e rotazione della coscia<sup>456</sup>. L'entesopatia all'inserzione del gastrocnemio, è caratterizzata da ipertrofia ed è dovuta al continuo flettere la gamba e all'estensione della pianta del piede<sup>457</sup>. Infine, è stato rilevato il terzo trocantere, che, a differenza delle altre entesopatie sul femore, ha una maggiore incidenza sulle donne. Si tratta di un'ipertrofia che si forma sulla tuberosità glutea, area di inserzione muscolare accessoria del muscolo grande gluteo, ed è connessa a movimenti di adduzione e abduzione della coscia<sup>458</sup>.



Graf. 13 - L'istogramma illustra l'attestazione dei principali markers rilevati sulle tibie e sulle fibule degli inumati di Covo.

A livello delle gambe, come si può osservare dal grafico 13, le entesopatie si sono registrate maggiormente sulle tibie, principalmente sulle inserzioni muscolari che si possono riscontrare sulla diafisi, questo è sicuramente da collegare allo stato di conservazione, visto che le epifisi sono tra i primi elementi a subire la diagenesi. La maggior incidenza delle entesopatie è a favore degli individui maschili, e sono due quelle maggiormente riscontrate. L'erosione della linea poplitea (denominata anche fossa poplitea) si localizza sull'inserzione del muscolo popliteo ed è provocata dalla flessione del ginocchio e della rotazione interna della gamba<sup>459</sup>. L'ipertrofia del soleo si caratterizza

<sup>455</sup> AIELLO, DEAN 1990, pp. 409-410; STONE, STONE 1990.

<sup>456</sup> BASMAJIAN 1984, pp. 281-282.

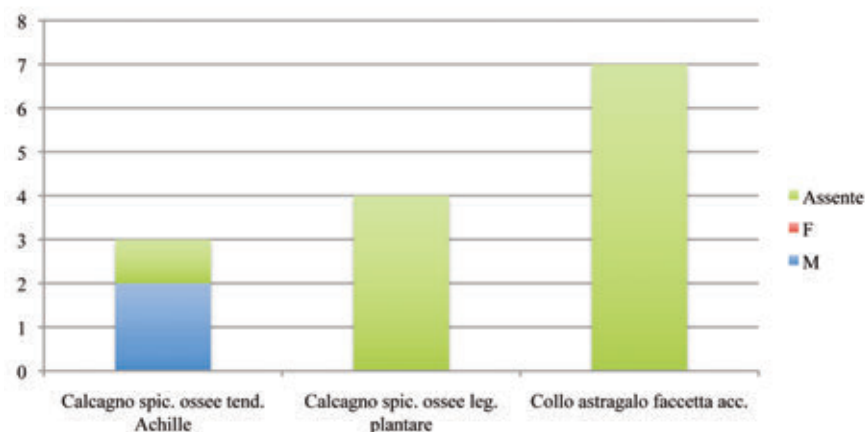
<sup>457</sup> MARTINI *et al.* 2008, p. 298; PLATZER 2006, pp. 260-265.

<sup>458</sup> BAXARIAS, HERRERÍN 2008.

<sup>459</sup> GRASSO *et al.* 1988, p. 94.

per l'ossificazione della linea di inserzione del muscolo sulla superficie posteriore della tibia, ed è provocata dal continuo movimento di flessione della pianta del piede<sup>460</sup>.

Per la patella è stata registrata un'unica entesopatia su un individuo maschile, dove si osserva all'inserzione del legamento patellare dell'osteofitosi, dovuta a movimenti intensi e continui di flessione del ginocchio e al camminare per lunghi periodi su terreni soffici o morbidi<sup>461</sup>.



Graf. 14 - L'istogramma illustra le attestazioni dei principali markers rilevati sulle ossa dei piedi degli inumati di Covo.

Per i piedi (graf. 14), è stato possibile rilevare solo a carico del calcagno, le spicole ossee al legamento del tendine d'Achille, verificate in 2 casi (tutti su soggetti maschili) su 3 osservabili. Questa alterazione è riconducibile a marce o corse prolungate su terreni accidentati o il mantenimento della posizione seduta su una superficie rigida soggetta a movimento, come potrebbe essere un carro<sup>462</sup>.

### 3.6 ANALISI ANTROPOLOGICA E PALEOPATOLOGIA DEL CIMITERO DI CARAVAGGIO LOCALITÀ MASANO

Il cimitero è composto da solo 8 sepolture<sup>463</sup> con un numero totale di individui pari a 7, suddivisibili in:

- 3 adulti;
- 4 subadulti.

<sup>460</sup> MARIOTTI *et al.* 2007, p. 312.

<sup>461</sup> BAXARIAS, HERRERÍN 2008.

<sup>462</sup> DUTOUR 1986; STONE, STONE 1990, BAXARIAS, HERRERÍN 2008.

<sup>463</sup> Una sepoltura non ha restituito resti scheletrici.

Il materiale scheletrico è in pessimo stato di conservazione e ciò ha compromesso in maniera significativa l'analisi, soprattutto per la ricostruzione dello stato di salute e degli stress occupazionali dei singoli individui. Anche a livello antropometrico non è stato possibile effettuare nessuna stima della statura per i 3 individui adulti.

### 3.6.1 *Il profilo biologico della popolazione*

#### 3.6.1.1. Diagnosi di sesso

La diagnosi di sesso è stata effettuata solo sui 3 individui adulti, e sulla base all'applicazione dei metodi, indicati precedentemente nel capitolo sulla metodologia, è stato possibile a diagnosticare che si tratta di 1 maschio (Tb. 29), 1 femmina (Tb. 27) e 1 individuo indeterminato (Tb. 25). L'assegnazione di Tb, 25 alla categoria degli indeterminati è da ricondursi dall'assenza di elementi diagnostici a causa della scarsità e frammentarietà dei resti ossei, anche se, data la gracilità dei femori, si può supporre che si tratti di una femmina. Per nessuno dei 3 scheletri è stato possibile utilizzare i coxali per verificare il grado di dimorfismo sessuale, a causa delle frammentarietà generalizzata all'interno delle sepolture. Le diagnosi si sono basate principalmente sulla gracilità delle ossa, sulla morfologia della mandibola e dell'occipitale e solo nel caso dell'individuo maschile sul diametro verticale della testa del femore<sup>464</sup>.

In questo lavoro non è stata proposta nessuna analisi per i soggetti subadulti, poiché non avevano raggiunto la maturità scheletrica per lo sviluppo del dimorfismo sessuale<sup>465</sup>.

#### 3.6.1.2. Stima dell'età alla morte

Per la stima dell'età alla morte è stato possibile suddividere gli individui sulla base delle classi d'età proposte da Buisktra e Ubelaker<sup>466</sup>, nel modo seguente:

- Bambini (età compresa tra 3 e 12 anni): 4;
- Adulti maturi (età compresa tra 35 e 50 anni): 3;

I bambini presentano tutti un grado di maturazione scheletrica e dentaria differenti tra di loro. Vengono qui riportate l'età di ogni singolo bambino, basata principalmente sull'eruzione dentaria:

Tomba 26: 7-9 anni;

Tomba 28: 3-4 anni;

<sup>464</sup> FEREMBACH *et al.* 1980.

<sup>465</sup> Si veda a tal proposito il paragrafo 2.2.1.

<sup>466</sup> BUIKSTRA, UBELAKER 1994.

Tomba 31: 2-4 anni;

Tomba 32: 4-5 anni.

Il nucleo cimiteriale non è composto da un numero sufficiente di individui tale da permettere di effettuare considerazioni a livello statistico.

È interessante tuttavia sottolineare l'alta rappresentatività dei bambini, anche se non sono stati rinvenuti individui con un'età al di sotto dei 3 anni. Nella fascia di età compresa tra la nascita e il terzo anno avviene molto probabilmente lo svezzamento, e in questo periodo gli infanti, se non vengono nutriti adeguatamente, possono essere soggetti a malattie debilitanti. L'assenza di sepolture di soggetti infantili può essere stata causata dalla forte acidità del terreno su cui era stata impostata la necropoli, come è possibile osservare anche dallo stato di conservazione delle tombe rinvenute. Una spiegazione alternativa può essere che gli infanti fossero sepolti in un altro luogo. Del tutto assente anche la classe degli adolescenti.

Gli individui adulti rientrano tutti nella classe d'età degli individui adulti maturi. Tale stima è stata effettuata per i 2 individui femminili (Tbb. 25, 27) sulla base dei denti<sup>467</sup>, poiché i coxali non erano osservabili a causa dell'alta frammentazione. Per la tomba 25 è stata stimata un'età compresa tra 35 e 45 anni; mentre per la tomba 27 tra 25 e 35 anni. Solo nel caso del soggetto maschile (Tb. 29) oltre all'usura dentaria<sup>468</sup> (40-45 anni), è stato possibile osservare anche la morfologia della sinfisi pubica (45-50)<sup>469</sup> e della superficie auricolare (41-44)<sup>470</sup>, che hanno permesso di stimare un'età compresa tra 40 e 50 anni.

### 3.6.2. Stato di salute e rilevazione degli indicatori scheletrici da stress biomeccanico

A livello paleopatologico è stato possibile osservare solo sul maschio adulto maturo (Tb. 29) la una periostite a carico di entrambe le tibie. Questa patologia di tipo infettivo aspecifico, è caratterizzata dalla formazione di osso neoformato, con aspetto generalmente porotico e spugnoso, sul periostio<sup>471</sup>, come reazione ad una malattia o evento traumatico<sup>472</sup>.

Per l'individuo della tomba 27 non è stato possibile osservare nessuna patologia e stress occupazionale.

<sup>467</sup> LOVEJOY 1985.

<sup>468</sup> LOVEJOY 1985.

<sup>469</sup> BROOKS, SUCHEY 1990; TODD 1920.

<sup>470</sup> LOVEJOY *et al.* 1985.

<sup>471</sup> Membrana di tessuto connettivo aderente alla superficie corticale dell'osso.

<sup>472</sup> ORTNER 2003, pp. 129-132.



Gli stress biomeccanici<sup>473</sup> (solo entesopatie<sup>474</sup>) sono stati osservati su 2 individui (Tbb. 25, 29).

Per l'individuo femminile adulto maturo (Tb. 25) è stato possibile osservare solo che su entrambi i femori la tuberosità glutea presentava un'area di erosione, sintomo di una forte sollecitazione del muscolo grande gluteo, che permette movimenti di abduzione e adduzione della gamba<sup>475</sup>.

Il secondo individuo, il maschio adulto maturo (Tb. 29) a carico dei femori mostra la faccetta di Poirier<sup>476</sup>, la rotazione mediale del piccolo trocantere, il terzo trocantere<sup>477</sup>, l'entesopatia del grande gluteo e l'ossificazione della linea aspra<sup>478</sup>. Tutti questi indicatori, nonostante non siano osservabili le inserzioni muscolari sul bacino, possono essere messi in relazione con la sindrome del cavaliere, infatti sono legati ai movimenti dei muscoli (glutei medio e massimo, adduttore magno e breve, gastrocnemio e ileopsoas) coinvolti solitamente per il mantenimento della postura del cavaliere<sup>479</sup>. A livello degli arti inferiori, come entesopatie sono state evidenziate spicole ossee al legamento patellare su entrambe le patelle<sup>480</sup>. Ulteriori entesopatie sono state rinvenute sugli arti superiori. Entrambe i radii recano una erosione all'inserzione del bicipite brachiale all'altezza della tuberosità radiale, causata da un continuo movimento di supinazione, adduzione, abduzione e rotazione interna<sup>481</sup>. L'ulna sinistra presenta sulla tuberosità, area di inserzione del bicipite brachiale, una evidente erosione dovuta a continui movimenti di flessione del gomito<sup>482</sup>. Nelle falangi della mano sinistra si osservano entesopatie (*vaginae fibrosae digitorum manus*), sotto forma di creste bilaterali lungo il corpo della falange,

<sup>473</sup> Per un approfondimento sulla tematica si veda il capitolo sulla metodologia.

<sup>474</sup> Le entesopatie si osservano sulle aree di inserzioni (entesi) dei muscoli, tendini e legamenti e si manifestano, sia sotto forma di erosioni sia come formazione di nuovo osso spicolari, successivamente a movimenti intensi e ripetuti nel tempo. L'analisi di questi *markers* non permette di identificare esattamente l'attività occupazionale dell'individuo ma può far comprendere quali movimenti effettuava il soggetto ripetutamente nell'arco della sua vita. In questo tipo di analisi va sempre tenuto presente l'età, il sesso e la predisposizione genetica dell'individuo (CARDOSO, HENDERSON 2010; SLOBODIN *et al.* 2007).

<sup>475</sup> MARTINI *et al.* 2008.

<sup>476</sup> Si tratta di un'alterazione della testa del femore di forma e dimensione variabile localizzata sul collo del femore, causata da un uso prolungato del flessore della coscia oppure all'abitudine di sedere, a ginocchia flesse, su un sedile basso (tipo conduttori di carro o cavalieri: POIRIER, CHARPY 1911, p. 516; BLONDIAUX 1994).

<sup>477</sup> Ipertrofia sull'area di inserzione del muscolo grande gluteo (NETTER 1988).

<sup>478</sup> Si tratta dell'iperatrofia all'inserzione dei muscoli adduttori grande e breve e vasto laterale, causata da movimenti di flessione, adduzione e estensione della gamba (MARTINI *et al.* 2008; PLATZER 2006, pp. 242-247).

<sup>479</sup> PALFI, DUTOUR 1996.

<sup>480</sup> Il legamento patellare forma il tratto sottopatellare del tendine del muscolo quadricipite femorale. La formazione dell'entesopatia è connessa ai movimenti di flessione del ginocchio.

<sup>481</sup> GRASSO *et al.* 1988, p. 81.

<sup>482</sup> MARTINI *et al.* 2008.

che sono da correlare alla manipolazione di strumenti e quindi ad una attività piuttosto specializzata<sup>483</sup>.

Come patologie articolari<sup>484</sup>, è stato identificato solo un caso di osteoartrosi su entrambe le teste dei femori dell'individuo maschile, localizzate nelle fossette<sup>485</sup>.

Le patologie dento-alveolari sono state rivenute solo sull'individuo maschile (Tb. 29), il quale era affetto da carie<sup>486</sup> perforanti su entrambi i secondi molari mascellari e il tartaro<sup>487</sup>, in piccole quantità sull'arcata mandibolare, sui denti primo e secondo molare sia destro che sinistro e sugli incisivi primo e secondo sinistri.

Infine, i denti decidui del bambino di circa 7-9 anni (Tb. 26) erano fortemente usurati.

### 3.7. ANALISI ANTROPOLOGICA E PALEOPATOLOGIA DEL CIMITERO DI FARA OLIVANA

Sono stati analizzati complessivamente 105<sup>488</sup> individui suddivisibili in:

- 19 subadulti;
- 86 adulti.

Il materiale scheletrico è in pessimo stato di conservazione. Ciò ha compromesso in maniera significativa l'analisi, soprattutto per la ricostruzione dello stato di salute e degli stress occupazionali dei singoli individui.

#### 3.7.1 Il profilo biologico della popolazione

##### 3.7.1.1. Diagnosi di sesso

L'analisi degli 86 individui adulti ha permesso di suddividerli in base al genere (graf. 15) nel modo seguente:

- Maschi: 30;
- Femmine: 22;
- Indeterminati: 34.

<sup>483</sup> BAXARIAS, HERRERIN 2008.

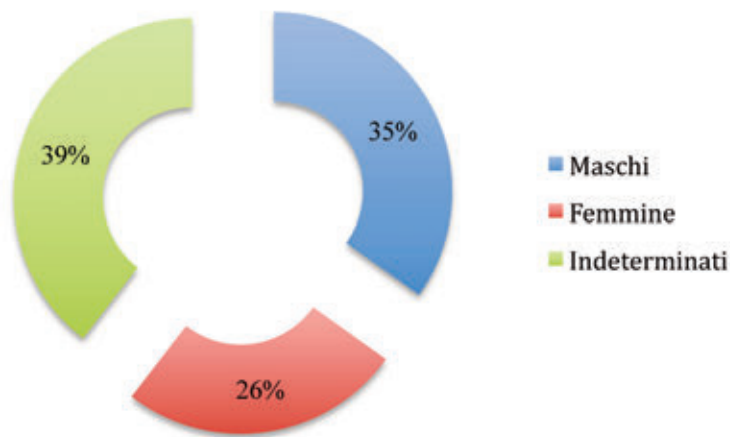
<sup>484</sup> ORTNER 2003; BAXARIAS, HERRERIN 2008; FORNACIARI, GIUFFRÀ 2010, p.188.

<sup>485</sup> MILLER *et al.* 1996, p. 225.

<sup>486</sup> Per l'eziologia e lo sviluppo della patologia si vedano le considerazioni *supra*, paragrafo 3.5.2.3.

<sup>487</sup> Per l'eziologia e lo sviluppo della patologia si vedano le considerazioni *supra*, paragrafo 3.5.2.3.

<sup>488</sup> Gli individui nella necropoli in totale sono 106, infatti l'individuo maschile della Tb. 47 è stato studiato dalla dott.ssa Alessandra Mazzucchi.



Graf. 15 - Prevalenze percentuali della composizione per sesso del campione scheletrico di Fara Olivana.

Si nota un equilibrio tra uomini e donne all'interno della necropoli, che fa supporre ad un'assenza di differenze per sesso nella mortalità infantile. Per molti individui sia maschili (12 soggetti) che femminili (14 individui) la distinzione del sesso è semplicemente ipotizzata, poiché i distretti principali per la diagnosi non si conservavano e non si potevano considerare tutti i possibili caratteri morfologici, soprattutto quelli dei coxali. Sono stati presi in considerazione solo i pochi rilevabili e in alcuni casi anche la robustezza ossea. All'interno dello studio sono stati comunque attribuiti al possibile genere di riferimento.

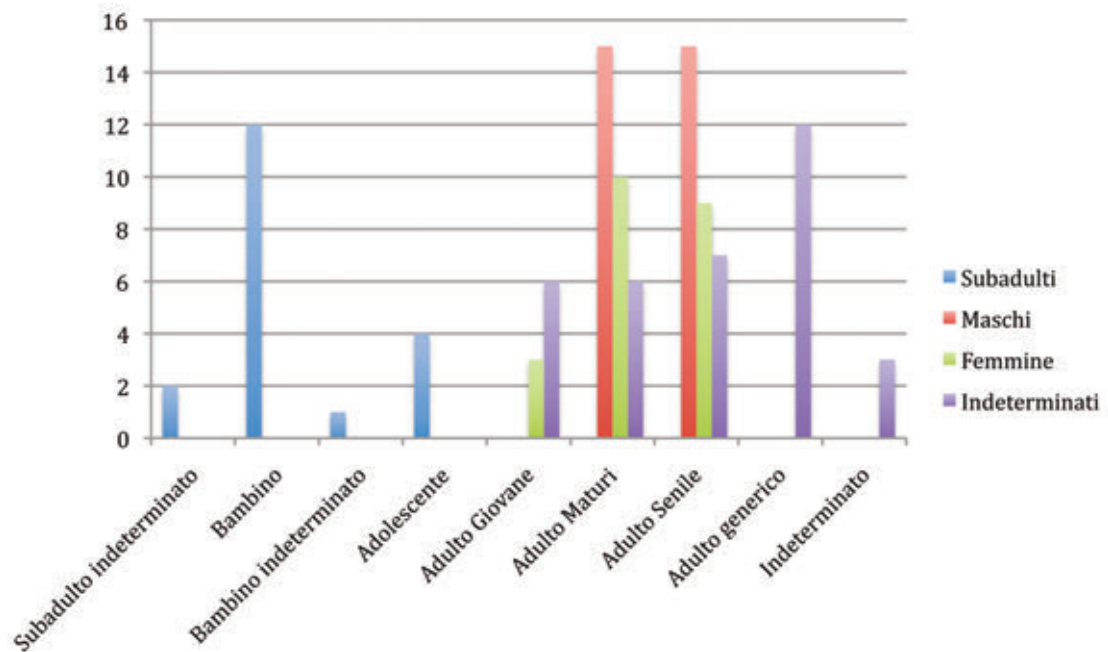
I numeri restano comunque in parte falsati dalla abbondante presenza di indeterminati, infatti, come si può notare anche dalla partizione nei generi, il 39% degli individui risulta indeterminato. Ciò è dovuto alla frammentazione del materiale scheletrico e all'assenza di elementi diagnostici, infatti in tutta la necropoli in un solo caso (Tb. 72) i coxali hanno conservato almeno il 50% dell'osso integro.

#### 3.7.1.2. Stima dell'età alla morte

Per la stima dell'età alla morte è stato possibile distribuire gli individui sulla base delle classi d'età (graf. 16) proposte da Buisktra e Ubelaker<sup>489</sup>, come segue:

- Bambino (3-12 anni): 12;
- Subadulto indeterminato: 2;
- Bambino indeterminato: 1 (si intuisce la classe, ma non si può ricostruire l'età);
- Adolescente (12-20 anni): 4;
- Adulto Giovane (20-35 anni): 9 di cui 3 femmine e 6 indeterminati;
- Adulto Maturo (35-50 anni): 31 di cui 15 maschi, 10 femmine e 6 indeterminati;

<sup>489</sup> BUIKSTRA, UBELAKER 1994.



Graf. 16 - Composizione del campione scheletrico di Fara Olivana sulla base dell'età alla morte.

- Adulto Senile (oltre 50 anni): 31 di cui 15 maschi, 9 femmine e 7 indeterminati;
- Adulto generico (non determinabile con precisione): 12 indeterminati;
- Indeterminato: 3 indeterminati.

Analizzando i dati, spicca l'assenza di bambini al di sotto dei 3 anni. Questo dato è impensabile per una popolazione di epoca pre-antibiotica, soprattutto se si tiene conto che proprio in questa fascia d'età avveniva lo svezzamento, dove i subadulti sono più soggetti a malattie debilitanti. L'assenza degli infanti va sicuramente ricondotta alla tipologia di terreno e al suo pH. Oppure un'altra spiegazione può essere quella che gli infanti fossero seppelliti in un'alta area.

Tutte le altre classi d'età sono rappresentate, anche se c'è una sottorappresentazione degli individui giovani, infatti sono presenti solo 4 adolescenti e 9 con un'età compresa tra 20 e 35 anni. Sono rappresentate dallo stesso numero di individui, pari a 31, sia la classe d'età dei maturi sia quella dei senili; e i maschi in ambedue le fasce d'età sono più numerosi rispetto alle femmine, rispettivamente 15 uomini sia maturi che senili e 10 donne mature e 9 senili.

Considerevole rimane comunque la quantità di indeterminati: 12 per i quali è possibile solo attribuire genericamente l'età adulta; 3 per cui risultano indeterminati sia il sesso che l'età; 3 tra i subadulti. Questi dati incidono molto sia per comprendere la *sex ratio* sia per analizzare la distribuzione delle età all'interno della necropoli.

### 3.7.1.3. Stima della statura

La lunghezza massima delle ossa, utile per effettuare la stima della statura degli individui, era osservabile solo su 4 individui, 2 maschi (Tbb. 22, 56) e 2 femmine (Tbb. 72, 81). Un così basso numero di individui non ci permette di poter fare a livello né numerico né statistico nessuna considerazione sulla statura del periodo e sul segmento di popolazione preso in esame.

### 3.7.1.4. Caratteri epigenetici

Sono stati rilevati 2 caratteri epigenetici, entrambi a livello del cranio, all'interno della necropoli: ossa wormiane (o sovranumerarie) e la sutura metopica.

Su 26 individui adulti osservabili (pari al 30,23% del totale degli individui) sono state rinvenute ossa sovranumerarie lungo la sutura lambdoidea di 7 soggetti (il 26,92% sugli osservabili), che possono essere suddivisi in 4 maschi<sup>490</sup> e 3 femmine<sup>491</sup>. Tale carattere è stato riscontrato sia in sepolture con corredo sia senza corredo. Le ossa wormiane sono state riscontrate anche su un soggetto subadulto (Tb. 50).

La sutura metopica, che si trova fra i due frontali e generalmente si dovrebbe obliterare completamente fra il primo e il decimo anno d'età<sup>492</sup>, è stata diagnosticata in 4 soggetti (ovvero il 10,53% dei casi osservabili) su 38 individui osservabili (pari al 44,19% degli adulti). Nel dettaglio si tratta di 1 maschio<sup>493</sup>, 2 femmine<sup>494</sup> e 1 individuo indeterminato<sup>495</sup>.

Purtroppo la presenza di questi pochi caratteri epigenetici non ha permesso di tentare una ricostruzione dei rapporti di parentela all'interno della necropoli.

## 3.7.2. Stato di salute della popolazione

### 3.7.2.1. Indicatori aspecifici da stress

Nel campione analizzato su 29 individui (pari al 27,35%) in cui era possibile effettuare la diagnosi, sono stati documentati 13 casi di *cribra orbitalia* e 1 possibile di *cribra crani*<sup>496</sup>. Sono stati ritenuti osservabili tutti i soggetti che conservavano almeno una

<sup>490</sup> Tbb. 20, 48, 56, 78.

<sup>491</sup> Tbb. 57, 69, 72.

<sup>492</sup> BAXARIAS, HERRERÍN 2008.

<sup>493</sup> Tb. 63.

<sup>494</sup> Tbb. 73, 81.

<sup>495</sup> Tb. 101.

<sup>496</sup> WALKER *et al.* 2009. Per una spiegazione dello stress si veda il paragrafo 3.5.2.1.

delle due orbite, solo in 2 casi è stato possibile rilevarle su entrambe le orbite e in altri 2 casi era presente solo su un'orbita mentre nell'altra risultava assente. Sui 13 casi attestati, 5 erano da riferire a uomini<sup>497</sup>, 4 a donne<sup>498</sup>, 3 a indeterminati<sup>499</sup> e 1 a bambino di 4-5 anni<sup>500</sup>. Per quanto riguarda l'età, il numero dei casi è esiguo per poter effettivamente riscontrare qualsiasi tipo di incidenza sul campione, infatti i casi sono distribuiti nelle diverse classi d'età, ad eccezione degli adolescenti dove non è stato possibile riscontrarla. La classe d'età in cui c'è maggiore presenza è quella degli individui senili (6 casi). La lesione è riscontrata sia su individui con corredo (7) sia senza (6 soggetti).

È stato riscontrato solo un possibile caso di *cribra cranii* su un individuo femminile adulto senile (Tb. 40). Il cranio è molto frammentato e non ricostruibile, ma su alcuni di questi frammenti si è osservata una porosità riconducibile a questo stress.

Per l'ipoplasia<sup>501</sup> sono stati rinvenuti 6 casi, su 59 osservabili, un numero veramente esiguo se confrontato con la totalità degli individui rinvenuti: 3 su individui femminili, 2 sugli uomini e 1 su un indeterminato. Tra le donne, la prima, di età senile (Tb. 49), presenta 2 episodi ipoplasici con un'età di insorgenza compresa tra i 4 e i 5 anni; la seconda, di età matura (Tb. 72), mostra 2 episodi di stress avvenuti tra i 4 e i 6 anni di vita; infine la terza, sempre di età matura (Tb. 81), ha subito un solo caso di arresto della deposizione di smalto all'incirca all'età di 4 anni. Tra gli uomini, quello di Tb. 48 di età senile ha avuto 2 casi di insorgenza tra i 5 e i 6 anni; quello di Tb. 63, adulto maturo, ha avuto un periodo di stress tra i 3 e i 4 anni. Per l'indeterminato adulto giovane di Tb. 45 è stata rilevata una sola linea formatasi tra i 5 e i 6 anni.

L'età in cui sono avvenuti gli episodi di stress sono tutte da associare al periodo dello svezzamento, quando i bambini sono più soggetti a malattie debilitanti.

Tutti e 3 gli individui erano accompagnati da oggetti, la tomba 49 con un corredo ridotto rispetto alle altre due sepolture femminili.

### 3.7.2.2. Patologie infettive

All'interno del campione analizzato, su 50 individui osservabili<sup>502</sup>, sono stati docu-

<sup>497</sup> Tbb. 10, 20, 33, 120, 121.

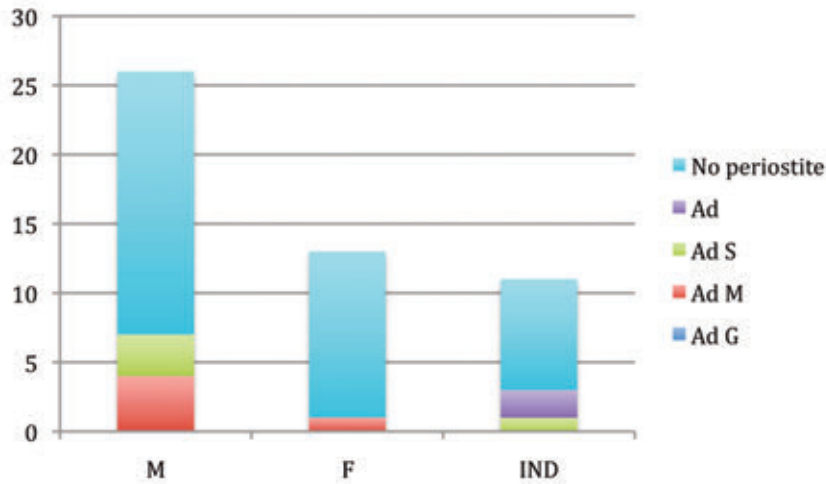
<sup>498</sup> Tbb. 72, 74, 79, 90.

<sup>499</sup> Tbb. 13, 18, 40.

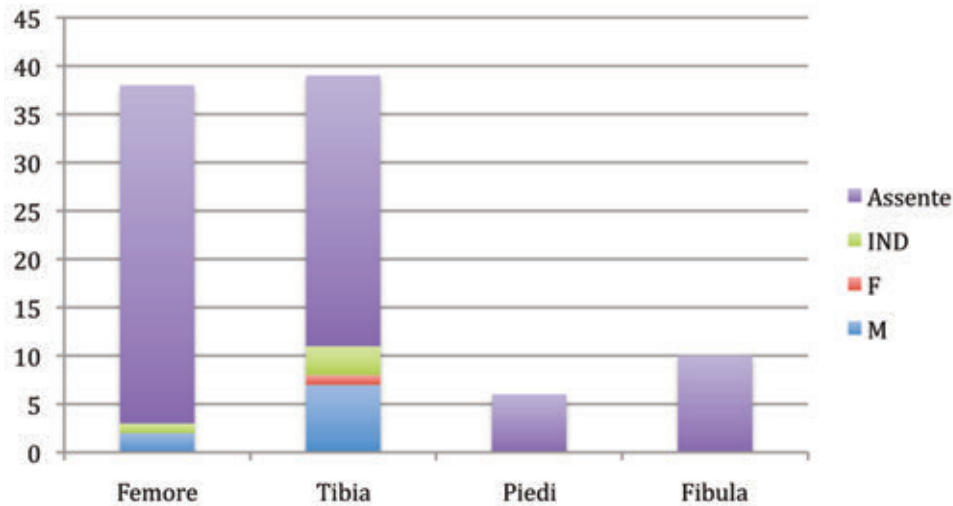
<sup>500</sup> Tb. 50.

<sup>501</sup> HILLSON 2005; FORNACIARI, GIUFFRÀ 2009; LEWIS 2007; GOODMAN, ROSE 1991; ROBERTS, MANCHESTER 2005. Per una spiegazione dello stress si veda paragrafo 3.5.2.1.

<sup>502</sup> Sono state escluse dal campione le tombe che non conservavano i distretti scheletrici diagnostici, ovvero: 2, 8, 11, 13, 18, 23, 29, 31, 34, 35, 38, 42, 44, 45, 46, 49, 51, 53, 57, 58, 60, 65, 71, 76, 79, 80, 92, 101, 105, 106, 108, 110, 112, 114, 117, 118. Il campione osservabile è dunque il 58,82% del totale degli individui adulti della necropoli.



Graf. 17 - Incidenza della periostite sulla popolazione di Fara Olivana suddivisa in base al genere e all'età alla morte.



Graf. 18 - L'istogramma mostra la maggior incidenza della periostite sugli arti inferiori degli individui di Fara Olivana.

mentati 12 casi di periostite<sup>503</sup> localizzati tutti sugli arti inferiori (graf. 17-18), con maggior incidenza su entrambe le tibie (10). In alcuni casi (4) sono stati interessati anche i femori, mentre l'individuo indeterminato di Tb. 109 presentava la lesione su entrambi i femori e tibie.

La patologia si registra maggiormente sugli individui maschili (7) sia maturi che senili, e in minor quantità sugli individui femminili, solo 1 caso, anche se va considerato che 4 casi erano attribuibili ad individui non determinabili. Per quanto riguarda l'età

<sup>503</sup> ROBERTS, MANCHESTER 2005; ORTNER 2003, pp. 179-215; FORNACIARI, GIUFFRÀ 2009, pp. 41-42; WALDRON 2009, pp. 113-117; BAXARIAS, HERRERÍN 2008,



*Figg. 22-24 - Fara Olivana, Tb. 98. La tibia sinistra dell'individuo è interessata da osteomyelite, un'infezione ossea batterica. Si nota la cloaca in norma laterale per la fuoriuscita del pus (particolare al centro e in radiografia).*

alla morte, l'infezione aspecifica è stata riscontrata sia su adulti maturi che senili, ma anche su un soggetto adolescente (Tb. 107a). Tutte le infezioni sono di origine traumatica, probabilmente legate a microtraumi localizzati e ripetuti nel tempo oppure all'uso intenso della muscolatura delle gambe sia per camminare su terreni dissestati sia per la pratica equestre.

È stato rinvenuto un caso di osteomyelite (figg. 22-24) a carico della tibia sinistra dell'individuo maschile adulto senile (Tb. 98). Si tratta di un'infezione ossea dovuta ai batteri piogeni (ad esempio *staphylococcus aureus*) che intaccano l'osso fino alla cavità midollare e può anche essere letale (per setticemia), poiché attraverso il cir-

<sup>504</sup> WALDRON 2009, pp. 84-87.



colo sanguigno si può trasmettere agli organi vitali<sup>504</sup>. L'infezione può giungere all'osso o per via ematogena (attraverso circolazione sanguigna) o attraverso una ferita traumatica o chirurgica. Nel caso della Tb. 98 si può ipotizzare che sia avvenuta per via ematogena, i batteri si sono introdotti attraverso un'arteria nutritizia penetrando nella porzione metafisaria e si sono espansi lungo la diafisi, provocando un leggero sollevamento del periostio. Vengono coinvolti tutti i vasi sanguigni della zona interessate che a loro volta comportano una ischemia localizzata, con una diminuzione dell'apporto di sangue e la necrosi di una parte dell'osso stesso. Il segmento di osso infettato viene ricoperto da un guscio di osso (voluminoso, porotico e con delle cavitazioni), prodotto dal periostio stesso; su questo osso neoformato si possono formare delle cloache per la fuoriuscita del pus, che defluisce nei tessuti molli dove si formano delle fistole sull'epidermide<sup>505</sup>.

L'individuo maschile adulto maturo di Tb. 78, seppur non osservabile completamente a causa dello stato di conservazione, presenta sull'ischio sinistro una osteite ischiatica. Si tratta di un'inflammatione dell'osso dovuta ad un trauma da impatto sull'ischio, e solitamente si può collegare ad un'attività dove si mantiene una posizione seduta per lungo tempo su una superficie rigida. A volte può essere collegata alla bursite che è un processo infiammatorio che colpisce le borse sierose: se queste sono colpite da processi infettivi o traumi ripetuti si infiammano e ciò impedisce i movimenti articolari<sup>506</sup>.

Il bambino di 4-5 anni (Tb. 50) a carico dell'occipitale interno, sulla superficie endocranica, mostra dell'osso neoformato, con aspetto porotico e formato da canali labirintici, che si sviluppa attorno ai vasi sanguigni delle meningi (fig. 25). Queste ultime sono un sistema di membrane fibrose che dividono la calotta cranica dal cervello, suddivisibile in 3 parti, partendo dall'esterno verso l'interno: la dura madre, l'aracnoide e la pia madre. Diverse possono essere le eziologie: meningiti croniche, traumi, anemia, neoplasia, scorbuto, rachitismo e tubercolosi, anche se rimane poco le cause di queste lesioni<sup>507</sup>. Mary Lewis ha proposto 4 stadi di avanzamento dell'inflammatione sulla base del rimodellamento osseo: (1) lesioni porose, (2) deposizione di osso neoformato, (3) formazioni di capillari lungo le strutture vascolari, (4) *hair on end*<sup>508</sup>. Hershkovitz ha proposto per queste alterazioni endocraniche, definendole SES (*Serpens Endocranica Symmetrica*), una correlazione con le infezioni delle vie respiratorie o a tubercolosi<sup>509</sup>.

<sup>505</sup> STEINBOCK 1976; ORTNER 2003, pp. 181-206; BAXARIAS, HERRERIN 2008; FORNACIARI, GIUFFRÀ 2009, pp. 42-45.

<sup>506</sup> NOEL, GILG 2007.

<sup>507</sup> HERSHKOVITZ *et al.* 2002.

<sup>508</sup> LEWIS 2004, pp. 83-85.

<sup>509</sup> HERSHKOVITZ *et al.* 2002.

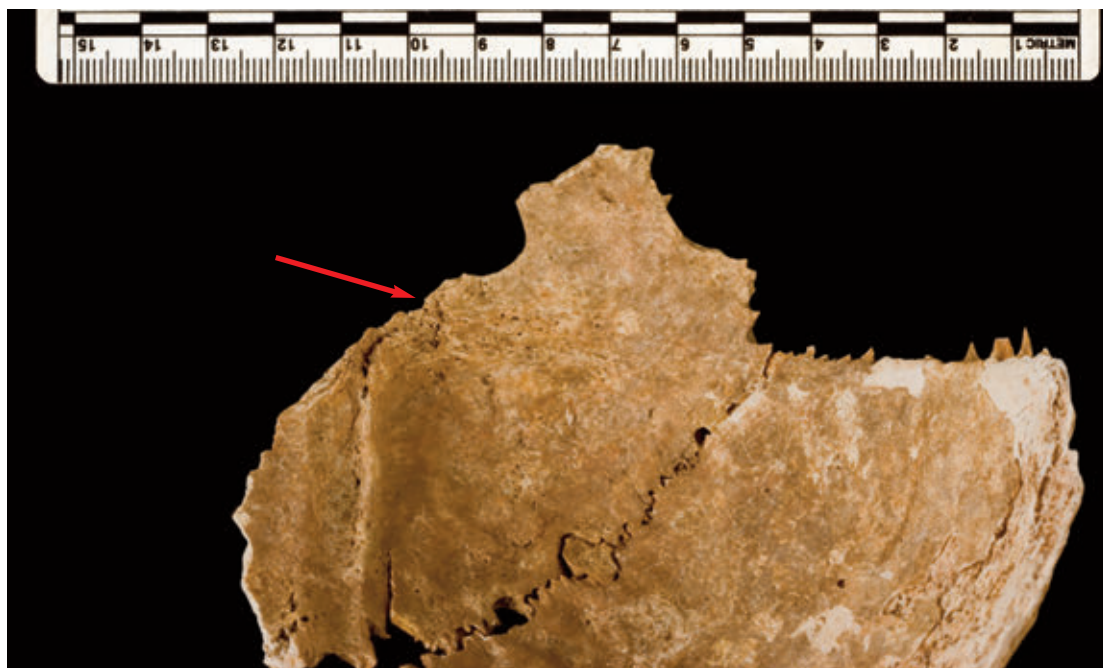


Fig. 25 - Fara Olivana, Tb. 50. A carico dell'occipitale interno del bambino di 4-5 anni si nota osso neoformato dall'aspetto porotico e formato da canali labirintici. Tale alterazione può essere definita *Serpens Endocranica Symmetrica* (SES).

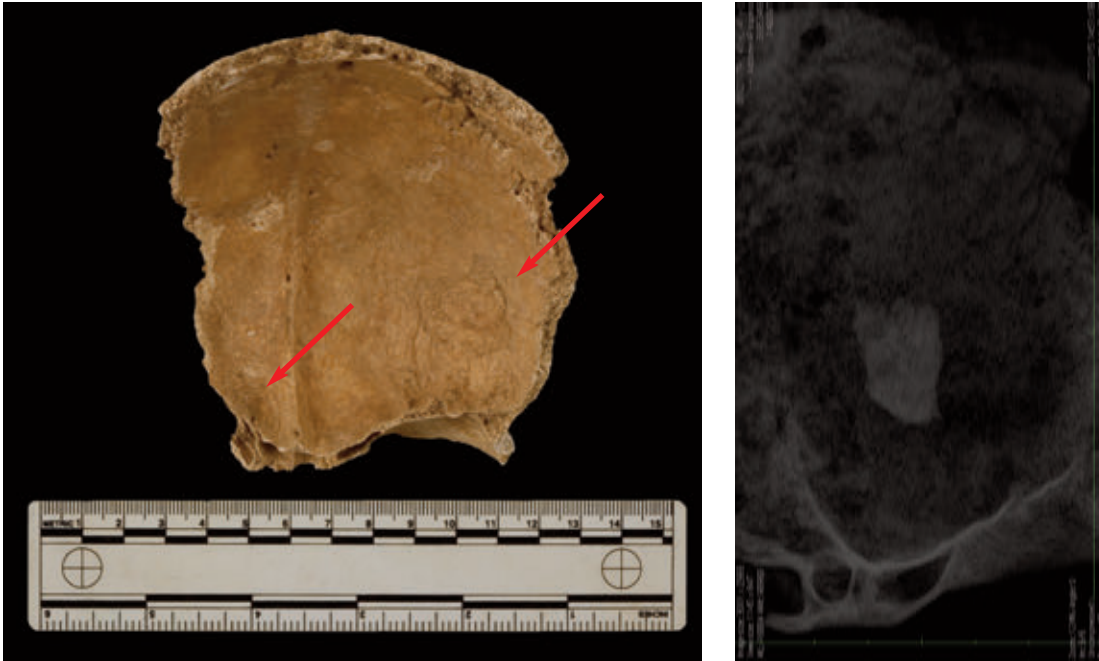
### 3.7.2.3. Patologie metaboliche ed endocrine

Le malattie metaboliche sono strettamente collegate al tipo di alimentazione. L'assunzione in maniera eccessiva o insufficiente dei costituenti fondamentali (vitamine, minerali, amminoacidi) e il loro assorbimento in maniera difettosa a livello fisiologico possono portare a dei disturbi e effetti negativi alla salute delle persone. Le malattie endocrine sono legate all'iper- o ipo-secrezione degli ormoni che vengono prodotti dalle ghiandole endocrine, come la tiroide, le ghiandole surrenali, le ovaie, i testicoli e il pancreas. Gli ormoni sono alla base della crescita, nutrizione e fisiologia degli individui e degli scompensi ormonali possono provocare dei danni alla salute<sup>510</sup>.

Nell'individuo maschile adulto maturo (Tb. 78), all'interno del cranio, sulla superficie interna del frontale si sono riscontrate due placche di osso neoformato, la prima (di dimensioni 2x2 cm) localizzata posteriormente all'orbita destra, la seconda (di dimensioni 1x1 cm) vicino alla cresta frontale. Queste placche possono essere diagnosticate come una leggera iperostosi frontale interna<sup>511</sup>. Si tratta di una patologia endocranica metabolica di cui ancora non si conosce esattamente l'eziologia. Molti studiosi la riten-

<sup>510</sup> ORTNER 2003, p. 383; FORNACIARI, GIUFFRA 2009, p. 255.

<sup>511</sup> HERSHKOVITZ *et al.* 1999; BELCASTRO, FACCHINI, RASTELLI 2006; BARBER, WATT, ROGERS 1997; SHAHIN, ALHOSEINY, ALDALI 2014.



Figg. 26-27 - Fara Olivana, Tb. 78. Placche di osso neoformato (segnalate dalle frecce) riscontrate all'interno del cranio di un maschio adulto maturo. La radiografia, a destra, mostra la placca di dimensioni maggiori.

gono in associazione con la Sindrome di Morgagni, una malattia metabolica che colpisce soprattutto le donne anziane ed è correlata a virilismo, irsutismo, obesità e disturbi comportamentali. L'iperostosi può essere anche in relazione a disturbi ormonali, alla regolazione del glucosio anomalo, ipertensione arteriosa, obesità e fattori genetici. Questa patologia solitamente è più riscontrabile nelle donne in età avanzata ma è stata rilevata anche negli uomini. Secondo la classificazione proposta da Hershkovitz *et alii* (1999) il caso presente su questo scheletro può essere classificato come iperostosi di tipo A, caratterizzato da isolate aree di osso neoformato.

#### 3.7.2.4. Patologie tumorali

I tumori o neoplasie<sup>512</sup>, sono solitamente caratterizzati dalla produzione di tessuto, la cui proliferazione cellulare non è controllata dai meccanismi della crescita<sup>513</sup>. Si possono classificare come primari, che hanno origine nel tessuto in cui si trova, o secondari, quando si verificano in un tessuto diverso da quello originario. Oppure, più comune-

<sup>512</sup> Tumore dal latino *tumor* si definisce qualsiasi tipo di tumefazione sia infiammatoria che tumorale. Neoplasia viene dal greco *neos* e *plassein* e significa nuova crescita.

<sup>513</sup> Questo tipo di tumore provocano lesioni osteoblastiche. Esistono tuttavia anche tumori di tipo osteolitico, che danneggiano l'osso con fori di piccole o medie dimensioni (metastasi): ORTNER 2003.



Fig. 28 - Fara Olivana, Tb. 72. Cisti sul collo del femore destro.

mente utilizzata, la suddivisione tra benigni, quando non superano il tessuto in cui si sviluppano, e maligni quando intaccano anche un altro tessuto e possono provocare la morte dell'individuo (in questo caso viene definito cancro)<sup>514</sup>.

I tumori soprattutto a livello osseo sono molto difficili da diagnosticare, poiché spesso i processi diagenetici possono alterare l'osso a tal punto da ricreare situazioni simili a questo tipo di malattie; inoltre a differenza dei giorni nostri, con una frequente esposizione a sostanze cancerogene (es. inquinamento, fumo di sigarette, ...), in passato avevano una minore incidenza sulla popolazione<sup>515</sup>.

Nel materiale scheletrico di Fara sono stati individuati due tumori benigni.

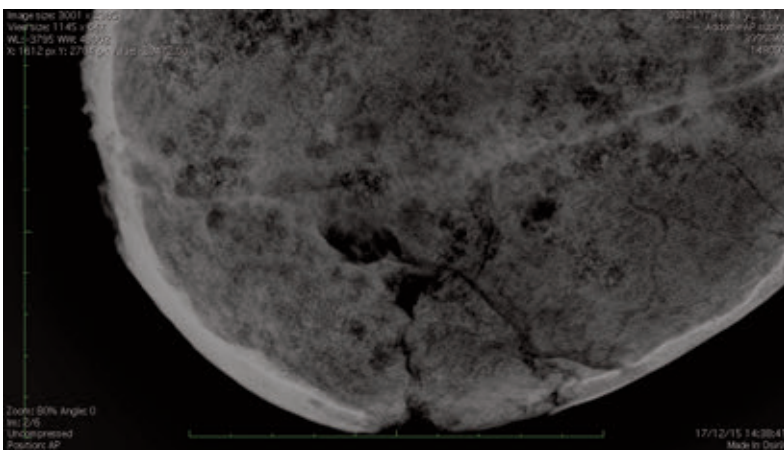
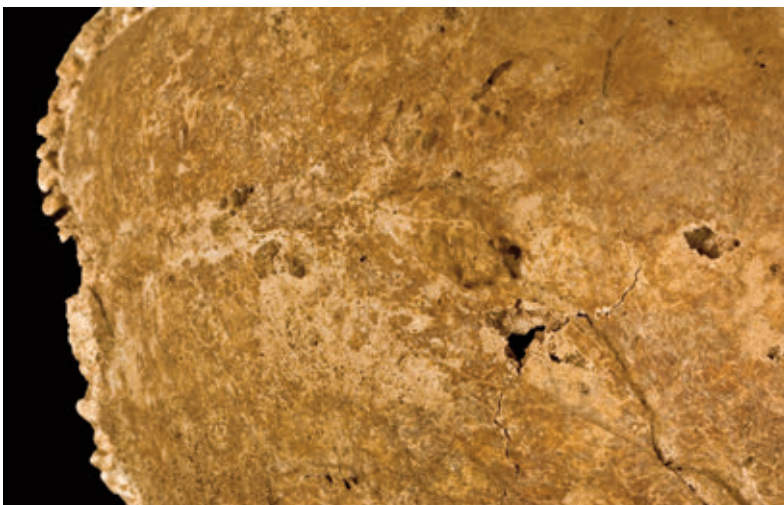
L'individuo femminile di età adulta matura di Tb. 72 ha sul collo del femore destro una cavità di piccole dimensioni (1 cm di diametro), interpretabile come una cisti (fig. 28). Le cisti, che contengono un liquido, sono una lesione benigna dell'osso, e si sviluppano sotto la superficie della cartilagine di coniugazione nelle metafisi durante la fase di accrescimento dell'osso, solitamente sono più frequenti nei maschi che nelle femmine. Possono causare un leggero gonfiore e situate lungo una zona di frattura<sup>516</sup>.

All'interno della calotta cranica sul parietale sinistro della donna senile di Tb. 74 è stato diagnosticato un meningioma (figg. 29-31). Questo tumore benigno, seppur molto aggressivo dato che può causare problemi motori, interessa i tessuti molli e ha origine dalla dura madre. Il tumore, che viene perduto in fase di decomposizione insieme ai tessuti molli, lascia dei chiari segni sullo scheletro sia di tipi osteolitico che osteoblastico. Inizialmente la calotta cranica, a seguito della pressione o per invasione diretta

<sup>514</sup> ORTNER 2003, p. 503; WALDRON 2009, pp. 168.

<sup>515</sup> FORNACIARI, GIUFFRÀ 2009, p. 299.

<sup>516</sup> WALDRON 2009, pp. 177.



*Figg. 29-31 - Fara Olivana, Tb. 74. Meningioma riscontrato sul parietale sinistro di una donna senile. In alto, la fotografia generale del cranio, al centro il particolare della patologia e in basso la radiografia.*

del tumore, mostra un'erosione del tavolato interno, quando raggiunge il tavolato esterno avviene una reazione periostale<sup>517</sup>.

Nel caso diagnosticato, la regione parietale sinistra è interessata da un profondo solco dell'arteria meningea nella diploe che si conclude in un'ampia cavità osteolitica irregolare (con aspetto crateriforme) che espone in parte il tavolato esterno.

### 3.7.2.5. Traumi

Sul campione studiato sono stati rinvenuti solo 3 casi di traumi accidentali. Un numero così basso è probabilmente spiegabile con l'alta frammentazione del materiale scheletrico che contraddistingue tutto il cimitero.

L'individuo maschile adulto maturo di Tb. 78 mostra una frattura localizzata sul terzo inferiore dell'ulna sinistra (*nightstick fracture*), verso l'articolazione del polso (epifisi distale)<sup>518</sup> (figg. 32-33). Di solito questo tipo di trauma ha ripercussioni sull'uso del polso e avviene in conseguenza di un impatto diretto, come una caduta improvvisa, ad esempio quando si viene disarcionati da cavallo o per colpo inferto con un oggetto contundente<sup>519</sup>. In questo caso sull'ulna si è formato un piccolo callo osseo, testimonianza di una frattura saldata in modo corretto, conseguentemente a una buona immobilizzazione dell'avambraccio.



Figg. 32-33 - Fara Olivana, Tb. 78. *Nightstick fracture* all'ulna del soggetto maschile adulto maturo (in alto la radiografia dell'osso intero e in basso il particolare). Il callo osseo testimonia una buona immobilizzazione dell'arto.

<sup>517</sup> CAMPILLO 1977, pp. 149-153; ORTNER 2003, pp. 513-515; FORNACIARI, GIUFFRÀ 2009; pp. 312-314.

<sup>518</sup> Non è stato possibile analizzare il radio e verificarne il suo coinvolgimento poiché l'osso non si conserva.

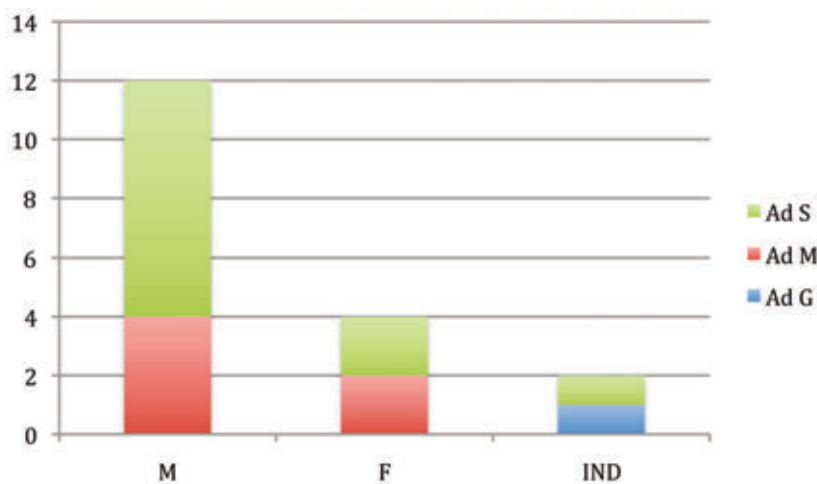
<sup>519</sup> BAXARIAS, HERRERÍN 2008; JUDD 2008; FORNACIARI, GIUFFRÀ 2009; p. 148; WALDRON 2009.

L'individuo femminile adulto maturo di Tb. 88 ha invece un callo osseo a metà della diafisi dell'omero destro, ma non è possibile avanzare ipotesi sul tipo di frattura poiché l'osso è frammentato e si può osservare solo parte della neo-formazione ossea. Lo stesso si può affermare per il soggetto maschile adulto maturo di Tb. 20, con un callo osseo sul radio destro, ma le dimensioni del frammento non rendono possibile distinguere il tipo di frattura.

### 3.7.2.6. Patologie articolari

È stato possibile osservare l'eventuale presenza di artrosi solo su 33 individui adulti<sup>520</sup>, pari al 38,37% del totale degli adulti. Tra questi, l'alterazione patologica è stata riscontrata su 18 individui, con un'incidenza pari al 54,54% dei soggetti osservabili<sup>521</sup>. Non sono state riscontrate patologie di questo tipo sugli individui subadulti. Un così basso numero di casi è dovuto principalmente allo stato di conservazione, quasi totalmente frammentario, e all'assenza delle aree di articolazione dei diversi distretti scheletrici.

Su questi 18 individui si riscontra una maggiore incidenza nei maschi (pari a 12)<sup>522</sup> con una distribuzione omogenea tra gli intervalli d'età dei maturi e dei senili; mentre solo 4 individui femminili<sup>523</sup> e 2 indeterminati<sup>524</sup> avevano un'artrosi.



Graf. 19 - Incidenza delle patologie articolari sugli individui di Fara, suddivisi in base al genere e all'età.

<sup>520</sup> Si sono escluse le tombe 2, 8, 11, 15, 16, 17, 18, 20, 23, 29, 31, 32, 34, 35, 38, 39, 40, 41, 42, 44, 45, 49, 51, 52, 53, 57, 58, 59, 60, 62, 63, 64, 65, 75, 76, 79, 80, 82, 83, 84, 92, 98, 101, 105, 108, 109, 110, 112, 114, 115, 116, 117, 118 poiché non conservavano nessuno dei distretti diagnostici.

<sup>521</sup> Di questi, 7 individui avevano più di una artrosi.

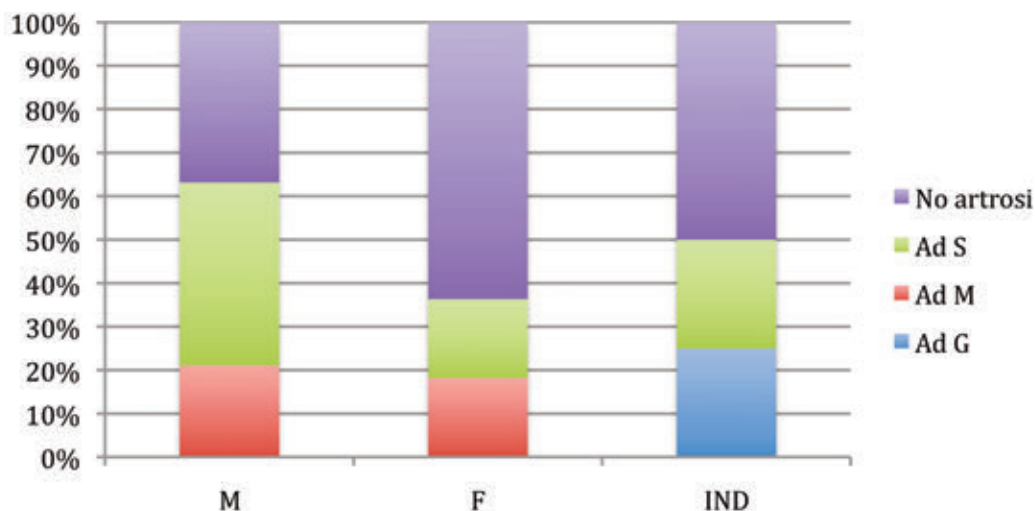
<sup>522</sup> Tbb. 1, 22, 54, 56, 70, 78, 85, 104, 107B, 113, 120, 121.

<sup>523</sup> Tbb. 69, 72, 75, 106.

<sup>524</sup> Tbb. 67, 71.

Il grafico 19 mostra la distribuzione della patologia in relazione al sesso e all'età ed evidenzia che è attestata maggiormente in età senile (61,11% dei casi), infatti la patologia è connessa anche all'avanzamento dell'età.

La maggiore incidenza sugli individui maschi è confermata anche considerando l'incidenza della patologia sul totale del campione.



Graf. 20 - Percentuali di distribuzione della patologia in relazione al sesso e all'età dei soggetti.

Il grafico 20 mostra infatti che la percentuale di incidenza della patologia sul genere maschile, considerando il numero di individui adulti è pari circa al 60% del campione osservabile, mentre le femmine sono colpite per poco meno del 40%, ferma restando la maggiore incidenza con l'avanzare dell'età. La percentuale degli individui indeterminati può essere fuorviante perché il numero dei casi riscontrati è veramente esiguo (solo 4 individui).

Analizzando la localizzazione delle artropatie, si nota che la patologia è stata riscontrata maggiormente sulla cintura scapolare:

Localizzazione artropatia	Tot. osservabili <sup>525</sup>	Tot. casi patologici	M	F	IND
clavicola	11	8	5	2	1
scapola	12	4	3	1	
omero	5	2	2		
radio	6	3	3		
ulna	8	3	3		
falangi (mani)	10	0			

<sup>525</sup> Si sono considerati come osservabili gli individui che conservano almeno il 50% del distretto scheletrico diagnostico per la patologia.



carpo	10	0			
metacarpo	10	1	1		
coxale	7	4	2	2	
sacro	2	2	2		
femore	7	4	1	3	
tibia	6	2	2		
patella	11	0			
tarso	7	1	1		
metatarso	8	2	2		
falangi (piedi)	6	3	2		1

Dato interessante che emerge dalla tabella è la variabilità dei distretti scheletrici colpiti nel genere maschile. Ciò può indicare una maggiore attività fisica da parte degli uomini, anche se va tenuto sempre da conto lo stato di conservazione complessivo della necropoli. L'unico distretto maggiormente colpito nelle donne è l'articolazione coxo-femorale.

I soggetti maggiormente colpiti da osteoartrosi sono:

- Tb. 22 (maschio, adulto senile), che presentava tale patologia su entrambe le clavicole, le scapole, gli omeri, le ulne, le tibie.
- Tb. 121 (maschio, adulto maturo), con artrosi su clavicole, radio destro, osso sacro, tibie, i metatarsi e le falangi dei piedi.

Entrambi i soggetti recavano elementi di corredo, nel caso della tomba 121 un corredo militare di fine VI secolo, per la tomba 22 un corredo maschile ridotto<sup>526</sup>. Tali artropatie sono legate ad un forte stress muscolare, molto probabilmente relazionata con un'esigente attività fisica collegata alla vita militare.

Sono stati documentati 2 casi di sacroileite, ovvero una infiammazione delle articolazioni sacro-iliache, che collegano la parte inferiore della colonna vertebrale e la cintura pelvica. Questa infiammazione può causare dei dolori nella zona lombare della schiena, alle anche fino ad arrivare all'inguine e le gambe. La patologia ha un'eziologia abbastanza complessa poiché viene messa in relazione a eventi traumatici, ad altre osteoartrosi, a patologie infettive ed è connessa alla spondilite anchilosante come possibile primo stadio<sup>527</sup> (non è questo il caso dei 2 soggetti qui descritti). Sia nell'individuo femminile adulto maturo di Tb. 81, sia nell'individuo maschile adulto maturo di Tb. 120 è presente su entrambi i coxali, anche se nel caso dell'individuo maschile la diagnosi è più incerta a causa della eccessiva frammentarietà dei coxali.

Sulla colonna vertebrale, pur essendo solitamente uno dei distretti scheletrici più fa-

<sup>526</sup> Dalle fotografie delle sepolture è stato osservato che nella tomba 121 era presente una spada, lo scudo, la lancia, la cintura e una crocetta aurea; mentre nella tomba 22 c'erano un *sax* e la cintura.

<sup>527</sup> SIEPER *et al.* 2002; ORTNER 2003; WALDRON 2009, pp. 53-60.

cilmente interessati da artropatie, dato il trasporto o il sollevamento di pesi eccedenti, non sono attestati molti casi patologici a causa della scarsa conservazione del distretto scheletrico, infatti, insieme alla cintura pelvica, la colonna vertebrale è il distretto scheletrico meno rappresentato. In molti casi è stato possibile vedere le artrosi (soprattutto proliferazione ossea e schiacciamento dei corpi vertebrali) senza poter riconoscere con precisione le vertebre, ma solo distinguendole per il diverso tratto.

Nello specifico, noduli di Schmörl<sup>528</sup> sono stati individuati a carico del tratto toracico (T8, T9, T10) e lombare (L3) del soggetto maschile adulto maturo (Tb. 78).

Sono stati verificati altri casi di osteoartrosi, sotto forma di osteofiti (18 casi) sui bordi dei corpi vertebrali a carico dei 3 diversi tratti vertebrali, con una maggiore incidenza su quello cervicale; e inoltre anche come schiacciamento dei corpi vertebrali (10 casi), in cui le vertebre assumono la morfologia “a clessidra” anche in questo caso su tutti e 3 tratti vertebrali, con una maggiore incidenza sul tratto cervicale. Gli individui interessati da queste artrosi sono maggiormente uomini, mentre per quanto riguarda la stima dell’età alla morte sono equamente rappresentati sia soggetti senili che maturi.

Infine, in soli 2 individui maschili adulti maturi (Tbb. 78, 121) sono stati riscontrati osteoartrosi a carico della faccetta di articolazione con le vertebre delle coste.

#### 3.7.2.7. Patologie dento-alveolari

Le patologie dentarie sono state verificate su 67 casi, con un’incidenza del 97,1% su 69 individui osservabili<sup>529</sup>.

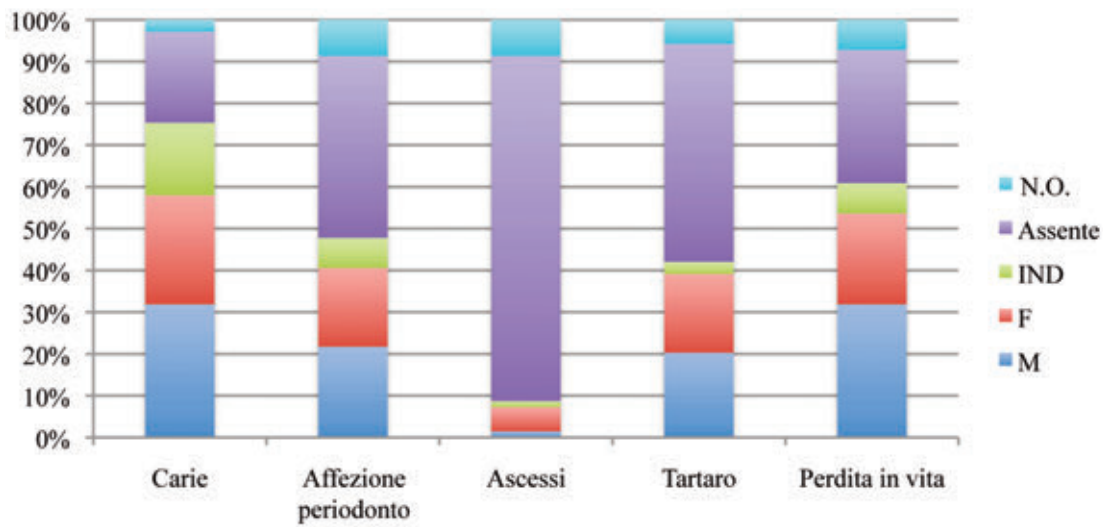
Consideriamo ora l’incidenza delle diverse patologie dentarie sui generi (graf. 21).

La patologia più attestata è la carie, verificata sul 77,61% dei casi osservabili. Osservando i generi, si nota che l’attestazione maggiore è sui soggetti maschili (poco più del 30% di tutti gli individui adulti), ma ciò è spiegabile con la composizione del campione osservabile, sbilanciata verso gli uomini. Ponderando il dato sul campione di maschi e femmine osservabili, si nota che la carie è attestata sul 81,81% delle donne osservabili (18 carie su 22 donne) e sul 75,86% degli uomini (22 casi attestati su 29).

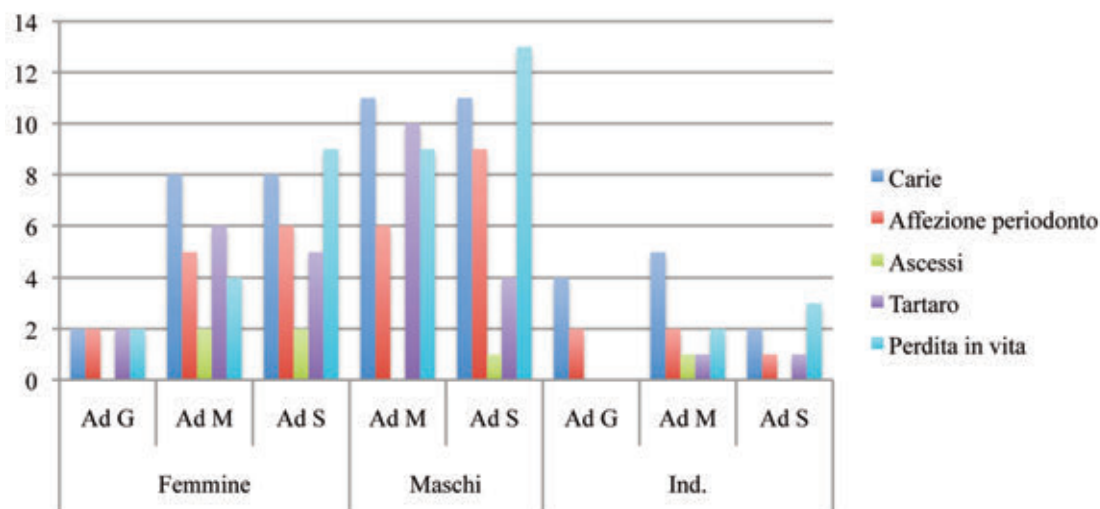
Le perdite in vita, la seconda patologia per frequenza, colpiscono poco più del 60% del campione totale degli adulti, con una percentuale di incidenza tutto sommato analoga se si pondera il dato sul campione osservabile: il 75,86% dei maschi e il 71,42% delle femmine.

<sup>528</sup> SCHMORL, JUNGHANNS 1971; SALUJA *et al.* 1986; MCNAUGHT 2006.

<sup>529</sup> Sono state escluse dal calcolo le seguenti tombe, che non presentavano mandibola, mascella o denti: 2, 8, 23, 31, 34, 76, 83, 84, 85 (cranio prelevato per la ricostruzione facciale dal dott. Porta), 92, 105, 108, 109, 110, 115, 116, 117. Il campione degli osservabili è dunque formato da 69 individui e si compone di 29 maschi, 22 femmine e 18 individui di genere non determinato. Sono stati considerati anche i subadulti che sono pari a 14, e comprendono 4 adolescenti e 10 bambini.



Graf. 21 - Incidenza percentuale delle diverse patologie dentarie sulla popolazione di Fara, in base al sesso dei soggetti.



Graf. 22 - L'istogramma pone in relazione le diverse patologie dentarie con sesso e età alla morte.

Il tartaro colpisce il 61,9% delle donne e il 48,27% degli uomini, e ugualmente l'affezione del periodonto è stata verificata maggiormente sulle femmine (59,09% contro il 53,57% dei maschi).

L'ascesso è maggiormente attestato nelle donne, sia nella percentuale assoluta degli adulti, che in quella ponderata: la patologia ha colpito il 18,18% delle femmine contro il 3,57% dei maschi.

Osservando il grafico (graf. 22) per la distribuzione delle patologie dentarie in relazione a sesso ed età, si nota in generale una maggiore attestazione delle patologie in età senile. Notevole è ad esempio l'impennata delle perdite in vita, un dato che tuttavia non stupisce poiché sono comuni con l'avanzare dell'età. La patologia è comunque attestata

già dall'età giovanile tra le donne<sup>530</sup>, in due casi (Tbb. 61 e 79). Un dato in controtendenza è quello del tartaro, meno attestato tra i senili.

Per i subadulti sono state rilevate una forte usura sui denti decidui nelle Tbb. 97 e 100, una carie a carico del primo molare mandibolare destro dell'adolescente della Tb. 37, e una carie riscontrata su un canino mascellare sinistro del bambino di 4-5 anni della Tb. 50.

Anche osservando i corredi non si notano delle distinzioni sull'incidenza delle diverse malattie. L'assenza di differenze a livello di patologie dentarie all'interno della popolazione indica che le persone erano esposte agli stessi rischi e che avevano una scarsa igiene orale.

Analizzando ciascuna patologia, l'affezione più diffusa tra gli individui adulti sono le carie<sup>531</sup>, con 50 casi, suddivisibili in 21 maschi, 18 femmine e 11 indeterminati, localizzate principalmente su primo e secondo premolare. Come già accennato in precedenza, le carie sono state riscontrate anche sui denti decidui di un bambino e sui denti permanenti di un adolescente. La presenza delle carie su soggetti di entrambi i generi e sugli indeterminati di tutte l'età, deposti sia con corredo che senza, induce a supporre che le condizioni di salute e di vita degli individui fossero simili all'interno del gruppo sociale.

La parodontopatia<sup>532</sup> è anch'essa una delle affezioni più rappresentate sul campione in analisi ed è stata riscontrata su 33 individui. Uomini e donne presentano uguale incidenza della patologia e anche nell'età adulta abbiamo una comune attestazione sia per maturi che senili, anche se la patologia è stata osservata su 4 individui adulto giovani di sesso femminile e indeterminato. Tale circostanza, anche se il numero non è considerevole, va attribuita ad una scarsa igiene orale.

Un buon numero di casi è stato riscontrato anche per le perdite in vita<sup>533</sup>, pari a 41, suddivisibili in 20 maschi, 15 femmine e 6 indeterminati, sia deposti con corredo sia senza. Osservando le classi d'età si può notare una maggior incidenza sugli individui senili (24 casi) rispetto ai maturi e che si osserva anche su 2 individui adulto giovani. La maggior rilevanza dell'affezione sugli individui senili significa che è in stretto rapporto con l'età; inoltre l'osservazione su tutti gli individui comprendendo le diverse fasce d'età indica, come già accennato in precedenza, che la comunità avesse lo stesso stile di vita.

<sup>530</sup> Il campione non comprende nessun maschio adulto giovane.

<sup>531</sup> HILLSON 2005; ORTNER 2003, pp. 590-593; FORNACIARI, GIUFFRÀ 2009, pp. 332-337; WALDRON 2009, pp. 236-239.

<sup>532</sup> HILLSON 2005; FORNACIARI, GIUFFRÀ 2009, pp. 342-345; WALDRON 2009, pp. 239-240; REGEZI *et al.* 2000.

<sup>533</sup> HILLSON 2005.

Sono stati rinvenuti pochi casi di ascessi gengivali<sup>534</sup>, solo 7 (4 maschi, 2 femmine e 1 indeterminato), e sono state registrate solo per i soggetti maturi e senili, per i quali non si nota nessuna particolare differenza. Anche dall'osservazione della presenza o meno dei corredi non si riscontra nessuna particolare distinzione tra gli individui.

Il tartaro<sup>535</sup> è stato rilevato sempre in piccole quantità su 27 individui, soprattutto su incisivi, canini e premolari. Vi è una sostanziale equità nell'incidenza della patologia negli uomini e nelle donne (entrambi sono rappresentati da 13 individui) ed è stato rilevato solo 1 soggetto indeterminato. Per le classi d'età la maggior rappresentazione è negli individui adulto maturi (16) mentre in quelli giovani solo 2 e i senili 9. A livello di corredi, sembra esserci una maggiore incidenza sugli individui senza oggetti di accompagnamento o con pochi elementi all'interno della sepoltura, infatti solo per 5 individui con corredo è stato diagnosticato del tartaro.

All'individuo femminile adulto senile (75) è stata diagnosticata un'infezione alla mascella, con evidente proliferazione ossea e aspetto portico, forse dovuta alla perdita in vita di molti dei denti mascellari<sup>536</sup> e a di carie perforanti su entrambi i canini e sul primo molare sinistro.

Come anomalie dentarie, legate alla topografia dei denti dentro la bocca, vanno annoverati: un caso di malposizione (malocclusione) di entrambi i canini mandibolari dell'individuo maschile adulto senile (Tb. 48), il quale si trova nella sua posizione naturale, ma ha subito una rotazione/torsione<sup>537</sup>. Infine 7 casi di agenesia del terzo molare, ovvero l'assenza congenita di uno o più elementi dentali dovuta a un difetto genetico<sup>538</sup>. Si può notare che tutti gli individui eccetto uno sono femminili e non presentano alcuna distinzione in base alle classi d'età.

Infine è stata registrata una forte usura dentaria su 14 individui<sup>539</sup>. Questa abrasione delle superfici occlusali può essere determinata da diversi fattori, come la masticazione alimentare (anche su un solo lato della bocca in conseguenza di qualche patologia), bruxismo, attività lavorative, tenere oggetti tra i denti<sup>540</sup>. Nel caso di 3 individui (Tbb. 62-femmina, 63-maschio, 71-indeterminato) un'intensa usura a carico degli incisivi e canini, ha portato ad ipotizzare che siano un indicatore di attività, dato che gli incisivi avevano un aspetto levigato e rotondeggiante<sup>541</sup>.

<sup>534</sup> HILLSON 2005; BAXARIAS, HERRERIN 2008; WALDRON 2009, pp. 241-243.

<sup>535</sup> HILLSON 2005; FORNACIARI, GIUFFRA 2009, pp. 348-350; WALDRON 2009, pp. 240-241.

<sup>536</sup> Nello specifico: tutti e 3 i molari destri, i 4 incisivi e il primo e secondo premolare sinistro.

<sup>537</sup> ORTNER 2003, pp. 600-602;

<sup>538</sup> FORNACIARI, GIUFFRA 2009, pp. 350-351.

<sup>539</sup> Tbb. 18, 20, 29, 32, 62, 63, 65, 70, 71, 75, 82, 87, 120.

<sup>540</sup> HILLSON 2005; BAXARIAS, HERRERIN 2008; FORNACIARI, GIUFFRA 2009, pp. 337-342.

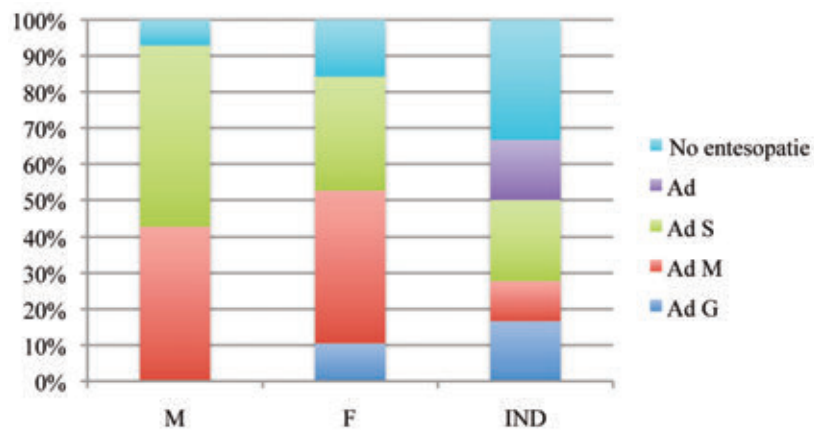
<sup>541</sup> RAMFJORD, ASH 1983.

## 3.7.2.8. Analisi degli stress biomeccanici

Le alterazioni scheletriche da stress biomeccanico sono state riscontrate su 54 individui su un totale di 65 adulti osservabili<sup>542</sup>, con un'incidenza pari al 83,07%. Sono state riscontrate su 16 femmine<sup>543</sup>, 26 maschi<sup>544</sup> e 12 soggetti di sesso non determinato<sup>545</sup> (graf. 23).

Tra gli uomini, l'alterazione risulta distribuita quasi equamente tra individui adulto maturi (42,86%) e senili (50%). Tra le donne, si è attestata almeno una entesopatia sia in età adulto giovane (10,53%), che matura (42,11%), che senile (31,58%). Negli individui di sesso non determinato sono più attestate alterazioni in età senile (22,22%), meno in età matura (11,11%) e giovanile (16,67%). Anche nei soggetti per i quali non è stato possibile attribuire un'età precisa, si sono verificate entesopatie nel 16,67% dei casi. Per gli individui di sesso non determinato il 33,33% risulta non avere entesopatie. Il dato, in controtendenza rispetto a quello dei due generi, è spiegabile con la difficile lettura dei resti scheletrici di questi soggetti, il cui pessimo stato di conservazione ha impedito non solo la determinazione del sesso, ma anche la verifica delle alterazioni scheletriche in molti distretti.

Ponderando i dati del grafico 23 in relazione al numero di individui osservabili per ogni classe di età, emergono altri dati su cui vale la pena soffermarsi.



Graf. 23 - Incidenza percentuale dei markers occupazionali in relazione al sesso e all'età alla morte dei soggetti di Fara.

<sup>542</sup> Sono state escluse dal calcolo, perché non conservavano nessun distretto scheletrico utile per la diagnosi di stress biomeccanico, le seguenti tombe: 8, 23, 29, 31, 35, 38, 44, 49, 51, 53, 65, 76, 92, 105, 108, 110, 114, 115, 116, 117, 118. Il campione osservabile è quindi pari al 76,47% del totale degli adulti.

<sup>543</sup> Tbb. 39, 41, 42, 57, 61, 64, 69, 72, 74, 75, 79, 81, 86, 88, 90, 106.

<sup>544</sup> Tbb. 1, 9, 10, 19, 20, 22, 33, 48, 54, 55, 56, 59, 60, 62, 63, 70, 78, 82, 85, 87, 98, 104, 107B, 113, 120, 121.

<sup>545</sup> Tbb. 2, 13, 16, 18, 24, 32, 34, 40, 45, 52, 71, 109.

	Individui osservabili	Tot. casi riscontrati	% su osservabili
<b>MASCHI</b>			
Ad G	0	0	0 %
Ad M	14	12	85,71 %
Ad S	14	14	100 %
<b>FEMMINE</b>			
Ad G	3	2	66,67 %
Ad M	10	8	80 %
Ad S	6	6	100 %
<b>SESSO NON DETERMINATO</b>			
Ad G	5	3	60 %
Ad M	3	2	66,67 %
Ad S	4	4	100 %
Ad	6	3	50 %

Il primo dato che emerge è che l'assenza di attestazione delle alterazioni in individui maschi giovani è da attribuire a una lacuna nel campione (non ci sono individui maschi adulti giovani nella necropoli) e non ad una minore attività fisica degli uomini in età giovanile. Per le femmine e gli individui di sesso non determinato le percentuali si attestano tra il 60 e il 70%, percentuale che comunque è da prendere con cautela, considerata l'esiguità del campione.

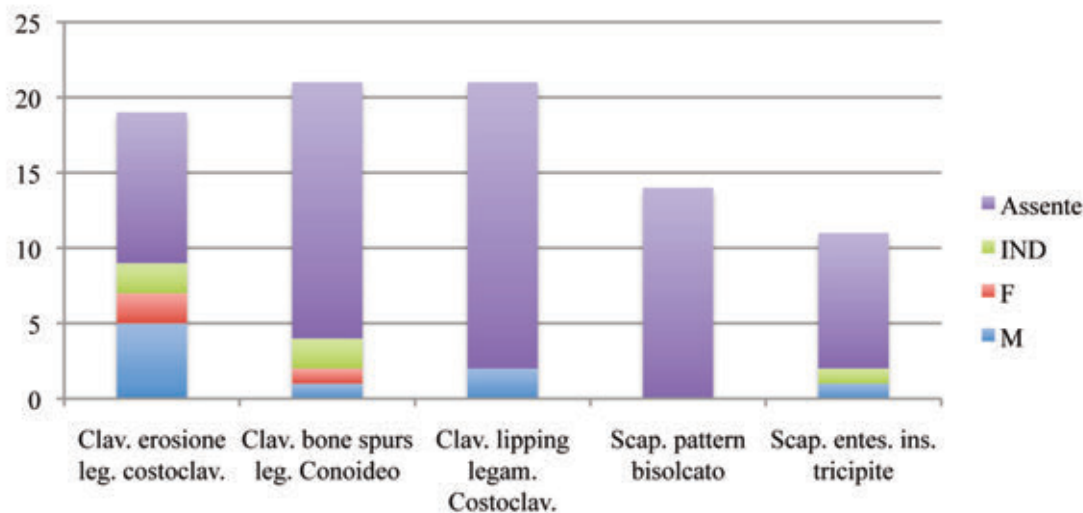
La percentuale di entesopatie in uomini e donne adulto maturi è analoga e si attesta tra l'80 e l'85% dei casi. Tale dato mostra che tutti i membri della comunità di Fara svolgevano equamente attività fisiche e lavorative di un certo peso.

Ultimo dato da rilevare è che, sebbene nel grafico 23 le percentuali di attestazione in età avanzata siano variabili e nel caso delle donne sembrano diminuire rispetto alle donne in età matura, le entesopatie sono state riscontrate in tutti i casi osservabili di età senile, ugualmente per donne, uomini e soggetti di genere indeterminato. Il dato non stupisce, considerando che alcuni processi degenerativi legati all'avanzare dell'età portano alla formazione di queste alterazioni<sup>546</sup>.

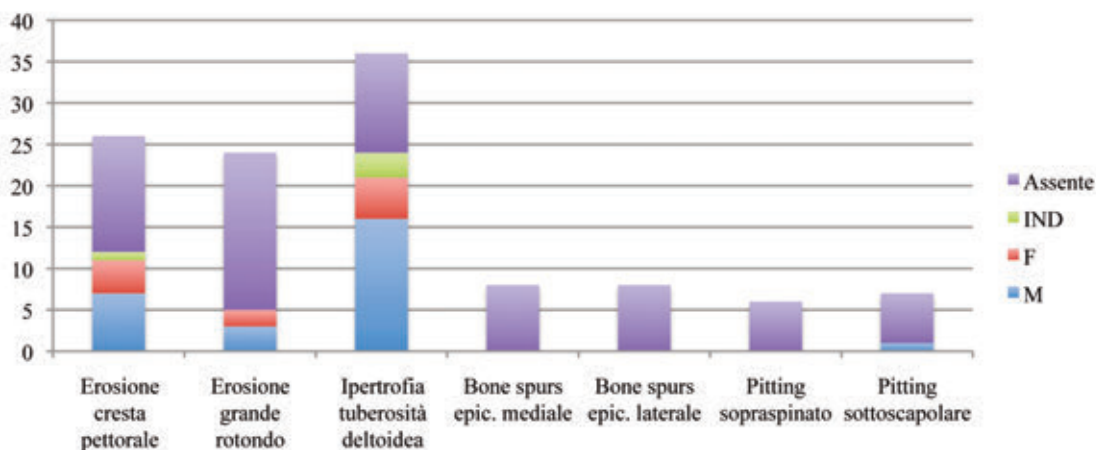
Analizzeremo ora i dati riguardanti i diversi distretti scheletrici in esame, a cominciare dalla articolazione tra scapola e clavicola (cingolo scapolare).

Come si può osservare dal grafico (graf. 24), la clavicola è il distretto più coinvolto, soprattutto sugli individui maschili. L'entesopatia più riscontrata è a carico dell'erosione del legamento costo-clavicolare, sulla stessa inserzione muscolare di 2 soggetti maschili

<sup>546</sup> VILLOTTE 2009; MARIOTTI *et al.* 2004 e 2007.



Graf. 24 - Incidenza dei principali markers rilevati sulle clavicole e sulle scapole degli inumati di Fara.



Graf. 25 - Incidenza dei principali markers rilevati sugli omeri degli inumati di Fara.

è stata individuata proliferazione ossea (*lipping*) anziché l'erosione<sup>547</sup>.

Dato lo stato di conservazione del materiale scheletrico, per la scapola si è potuta osservare l'entesopatia all'inserzione del muscolo tricipite brachiale<sup>548</sup>.

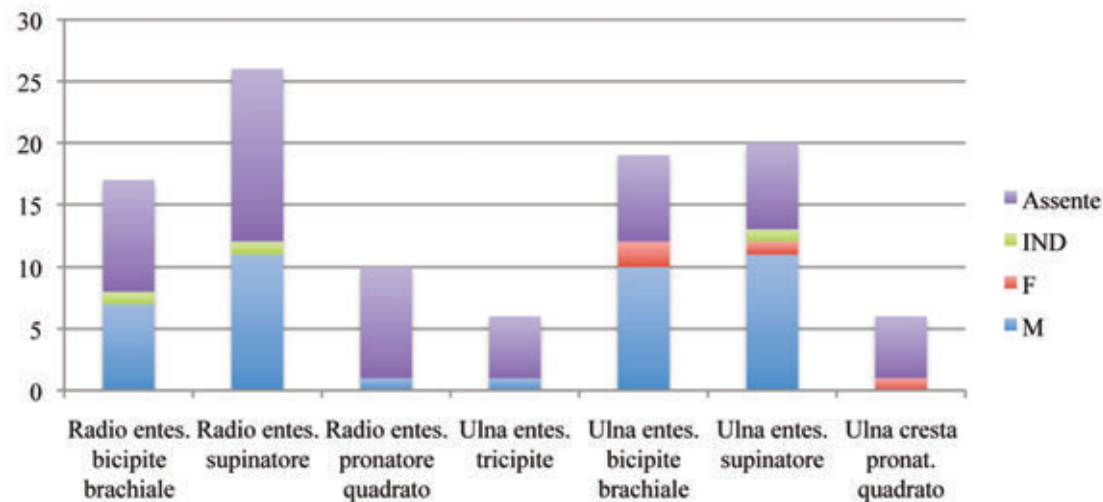
Per quanto riguarda l'omero (graf. 25), si può notare che le entesopatie sono maggiormente riscontrate a carico degli individui maschili e interessano maggiormente i principali muscoli elevatori della spalla e del braccio. Infatti le deformazioni che si sono documentate sulle inserzioni sono: l'ipertrafia alla tuberostà deltoidea<sup>549</sup> e le erosioni

<sup>547</sup> BASMAJIAN 1984, pp. 377-379; ANDERSON 1998, pp. 59-62.

<sup>548</sup> STONE, STONE 1990; MARTINI *et al.* 2008, p. 289; PLATZER 2006, p. 148.

<sup>549</sup> AIELLO, DEAN 1990.





Graf. 26 - Incidenza dei principali markers rilevati su radio e ulna degli inumati di Fara.

della cresta del muscolo pettorale<sup>550</sup> e del muscolo grande rotondo<sup>551</sup>.

Analizzando il radio e l'ulna (graf. 26), si può notare la maggiore incidenza sui soggetti maschili, il dato conferma quanto già osservato per le altre ossa appartenenti all'arto superiore e al cinto scapolare.

Nello specifico per il radio, le deformazioni documentate in maggior misura sono state le entesopatie al bicipite brachiale<sup>552</sup> e al supinatore<sup>553</sup>. L'ulna, allo stesso modo, presenta una maggiore rappresentazione delle entesopatie relative alle inserzioni dei muscoli bicipite brachiale<sup>554</sup> e supinatore<sup>555</sup>.

Tutte questi stress sono riferibili a movimenti riconducibili al sollevamento di pesi e all'uso di strumenti pesanti (sia per il lavoro agricolo sia per il combattimento).

Per le ossa della mani, sono state rilevate solo entesopatie alla falangi (graf. 27), e la maggior incidenza è rappresentata sugli uomini. Questo tipo di modificazione può essere riferibile all'uso di strumenti e/o oggetti per lavori specializzati<sup>556</sup>.

Dato il pessimo stato di conservazione generalizzato delle cinture pelviche (graf. 28), non sono stati identificati stress biomeccanici. Solo in 3 casi è stato possibile osservare i coxali, ma risultavano assenti le modificazioni ossee.

Osservando il grafico relativo al femore (graf. 29), la prevalenza di attestazioni è sui

<sup>550</sup> CONNELL *et al.* 1999; BAXARIAS, HERRERÍN 2008.

<sup>551</sup> STONE, STONE 1990; MARTINI *et al.* 2008, p. 289; BAXARIAS, HERRERÍN 2008.

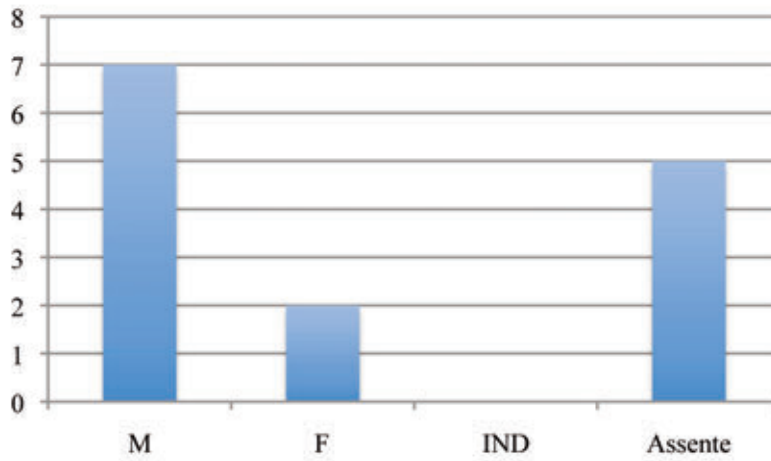
<sup>552</sup> GRASSO *et al.* 1988, p.81.

<sup>553</sup> KENNEDY 1983; MARTINI *et al.* 2008, p. 289; PLATZER 2006, pp. 148-150.

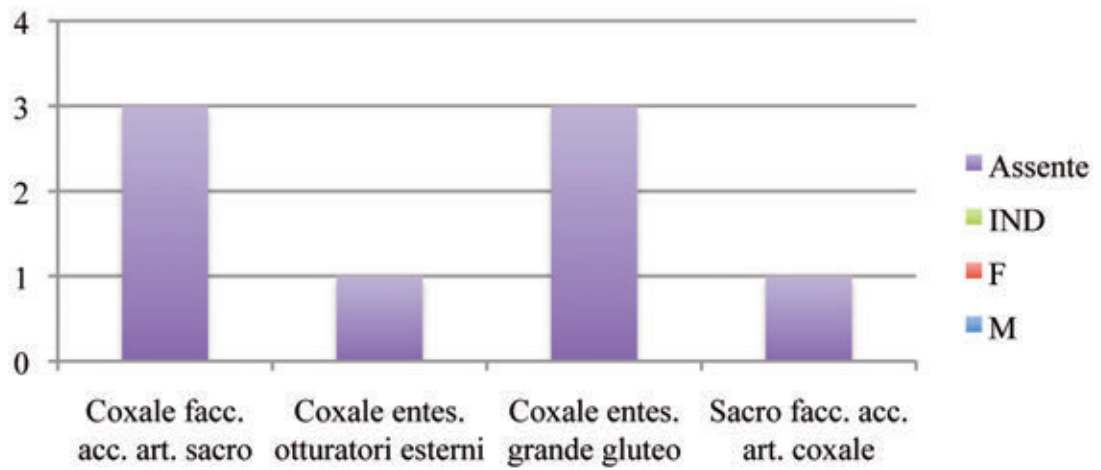
<sup>554</sup> STONE, STONE 1990; BAXARIAS, HERRERÍN 2008.

<sup>555</sup> KENNEDY 1983; STONE, STONE 1990; BAXARIAS, HERRERÍN 2008.

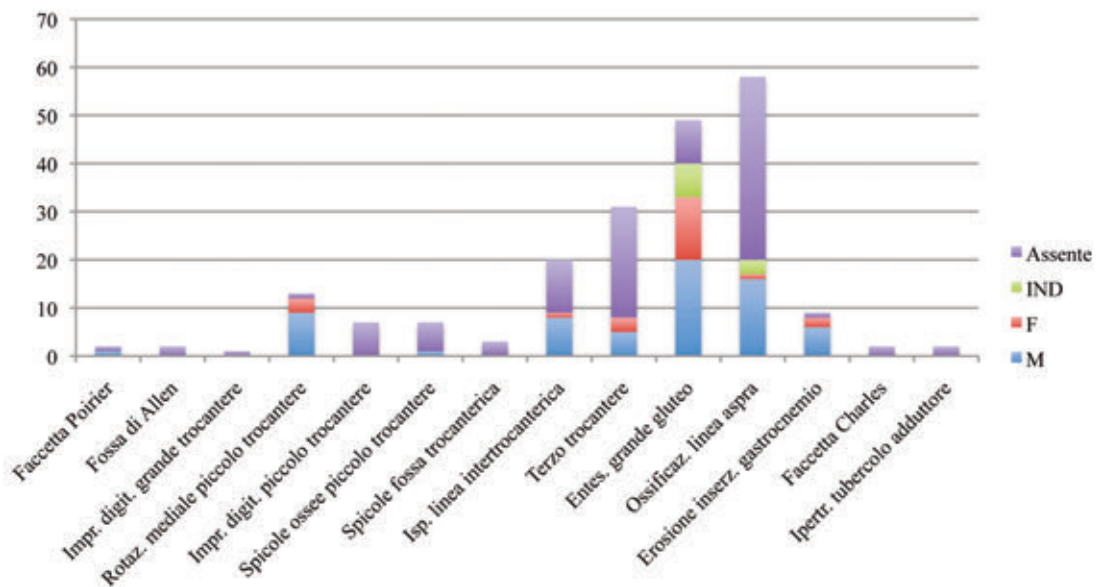
<sup>556</sup> BAXARIAS, HERRERÍN 2008.



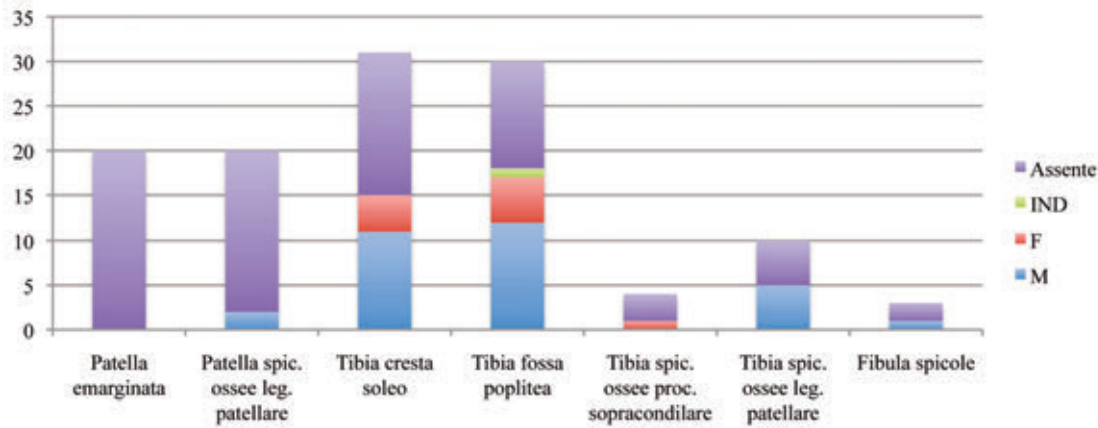
Graf. 27 Incidenza delle entesopatie alle falangi degli inumati di Fara.



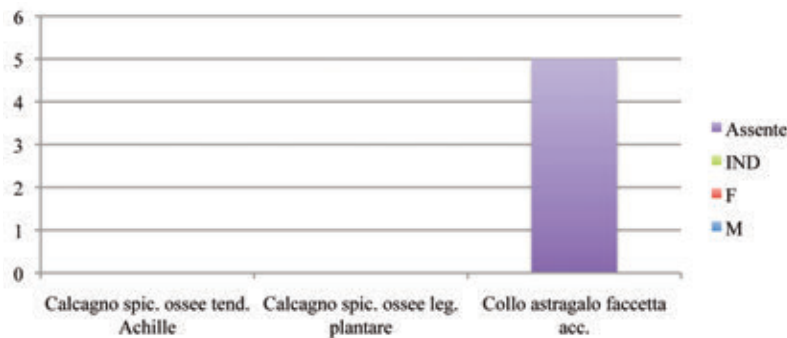
Graf. 28 - Incidenza dei principali markers rilevati sulle ossa delle anche degli inumati di Fara.



Graf. 29 - Incidenza dei principali markers rilevati sui femori degli inumati di Fara.



Graf. 30 - Incidenza dei principali markers rilevati su tibie e fibule degli inumati di Fara.



Graf. 31. Incidenza dei principali markers rilevati sui calcagni degli inumati di Fara.

soggetti maschili. Le entesopatie maggiormente riscontrate sono quelle relative all'inserzione del muscolo grande gluteo<sup>557</sup> (per il quale è presente un discreto numero di individui femminili) e l'ossificazione della linea aspra<sup>558</sup>. In numero minore sono presenti anche: la rotazione mediale del piccolo trocantere<sup>559</sup>, l'ipertrofia della linea intertrocanterica<sup>560</sup>, l'ipertrofia del terzo trocantere<sup>561</sup> e l'erosione all'inserzione del muscolo gastrocnemio<sup>562</sup>.

A livello delle gambe, come è possibile comprendere dal grafico (graf. 30), le maggiori attestazioni sono riferibili agli individui maschili. Gli stress biomeccanici sono stati maggiormente diagnosticati sulle tibie, mentre abbiamo solo 2 casi di spicole ossee al legamento patellare sulla patella<sup>563</sup> e 1 caso di spicole ossee sull'epifisi distale delle fibule, esito di strappi muscolari.

<sup>557</sup> BASMAJIAN 1984; PALFI, DUTOUR 1996.

<sup>558</sup> MOLLESON, BLONDIAUX 1994; MARTINI *et al.* 2008, p. 289; PLATZER 2006, pp. 242-247.

<sup>559</sup> AIELLO, DEAN 1990, pp. 409-410; STONE, STONE 1990.

<sup>560</sup> BASMAJIAN 1984, pp. 281-282.

<sup>561</sup> BAXARIAS, HERRERÍN 2008.

<sup>562</sup> MARTINI *et al.* 2008, p. 298; PLATZER 2006, pp. 260-265.

<sup>563</sup> BAXARIAS, HERRERÍN 2008.

Sulla tibia è possibile osservare l'ipertrofia del muscolo soleo<sup>564</sup> e l'erosione della linea poplitea<sup>565</sup>. Entrambe queste entesopatie possono essere messe in relazione con l'uso intenso delle gambe per lunghe marce.

Infine per i piedi non è stato possibile osservare nessuna entesopatia (graf. 31). Ciò è legato al pessimo stato di conservazione del materiale scheletrico, infatti la diagenesi nella maggior parte delle sepolture ha completamente disgregato le ossa corte.

### 3.8. RISULTATI DELL'ANALISI DEGLI ISOTOPI STABILI

#### 3.8.1. Il cimitero tardoantico di Covo località Bellinzana

##### 3.8.1.1. Campioni selezionati

Della necropoli, sul totale di 23 individui, per l'analisi isotopica sono stati presi in considerazione 21 individui provenienti da 20 sepolture<sup>566</sup>. Sono stati effettuati 21 campioni di collagene osseo<sup>567</sup>. La buona conservazione del materiale scheletrico ha permesso l'analisi su tutti i campioni presi in considerazione.

Per i campioni di smalto e di dentina<sup>568</sup> sono stati campionati 15 rispettivamente per dentina e smalto dentale. Un campione di dentina (COV 53) è stato escluso dai risultati dopo l'analisi allo spettrometro di massa, poiché la deviazione standard di  $\delta^{13}\text{C}$  è al di sopra del valore 0,20. Un campione di collagene osseo (COV 1) è stato a sua volta scartato poiché l'analisi dello spettrometro di massa ha evidenziato che i valori del rapporto C/N del campione triplicato non erano in linea con i valori standard.

##### 3.8.1.2. Risultati isotopici del collagene osseo e della dentina

Le media dei valori per il collagene osseo di  $\delta^{13}\text{C}_{\text{coll}}$  e  $\delta^{15}\text{N}_{\text{coll}}$  sono rispettivamente -16,85‰ e 8,71‰ mentre per la dentina  $\delta^{13}\text{C}_{\text{dent}}$  e  $\delta^{15}\text{N}_{\text{dent}}$  sono -14,40‰ e 8,63‰.

<sup>564</sup> MARIOTTI *et al.* 2007, p. 312.

<sup>565</sup> GRASSO *et al.* 1988, p. 94.

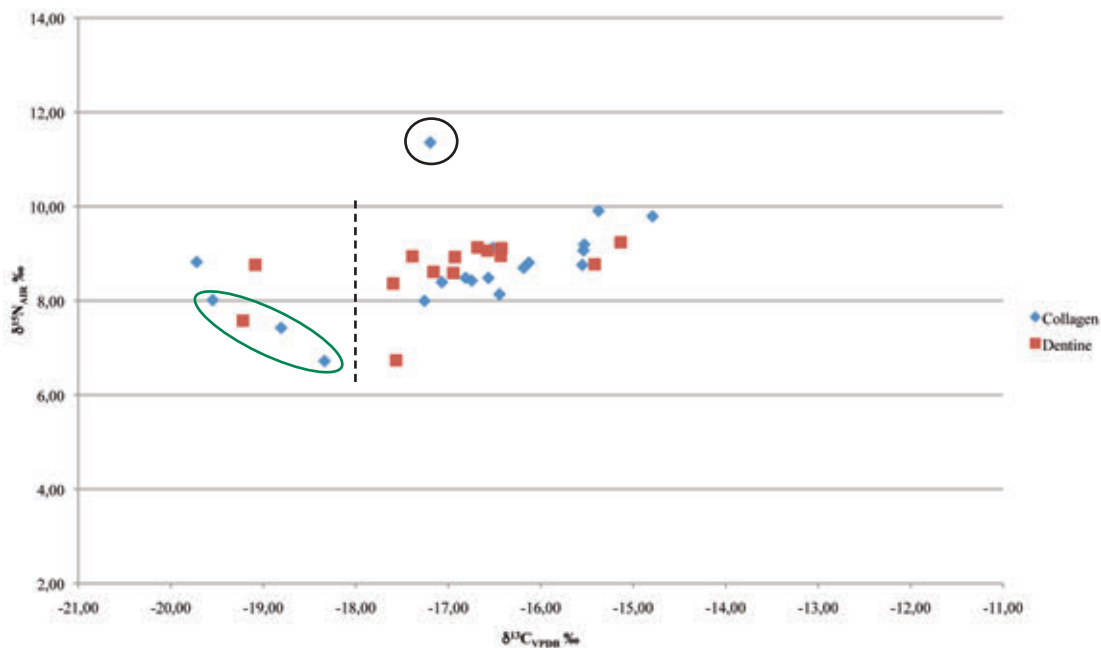
<sup>566</sup> Sono stati esclusi i 3 individui le cui ossa sono state rinvenute all'interno dei riempimenti e che dalle fotografie non era possibile distinguere dagli individui deposti supini e in giacitura primaria.

<sup>567</sup> Per il collagene è sempre stato campionato un frammento di femore (sia destro che sinistro). Solo in 1 caso è stata selezionata una costa.

<sup>568</sup> Per i denti, su un totale di 16 campioni sono stati prelevati 10 primi molari (sia mandibolari che mascellari), 1 secondo molare, 1 primo premolare (in questi due ultimi casi è stata fatta questa scelta dovuta alla perdita in vita sia dei primi molari e dei secondi premolari) e 3 secondi premolari mandibolari (sia mandibolari che mascellari).

Il range dei valori del carbonio nel collagene, che va da -19,72‰ a -14,79‰, è molto ampio (5,0‰), suggerendo una diversa alimentazione all'interno del gruppo analizzato. Per i valori di carbonio relativi alla dentina, i dati sono compresi tra -19,22‰ e -15,14‰, non molto differenti dai valori del collagene osseo e con uno spettro abbastanza ampio (4,0‰).

Esaminando il grafico (graf. 32) è infatti possibile osservare 2 gruppi separati, il primo composto dalla maggior parte dei soggetti e il secondo da solo 4 inumati. Tuttavia prendendo in considerazione il trend maggioritario e escludendo i 4 valori separati (*outliers*), che verranno presi in considerazione in seguito, il range dei valori del carbonio nel collagene osseo va da -17,26‰ a -14,79‰; mentre quello della dentina va da -17,60‰ a -15,14‰. Questi valori possono essere messi in relazione a una dieta basata sul consumo di piante C<sub>4</sub>, sia in età infantile che in quella adulta. L'azoto nel collagene osseo mostra un range da 6,72‰ a 11,36‰, a sua volta con una gamma di valori molto ampia (5,0‰); per la dentina i valori vanno 6,73‰ a 9,24‰, con una variazione di 3,0‰. Escludendo l'infante (solo per il collagene osseo, visto che non è stata analizzata



Graf. 32 - Il grafico mostra il rapporto tra i valori (in parti per mille) di carbonio (C) e azoto (N) del collagene osseo e della dentina degli individui di Covo. I dati del carbonio mostrano una separazione in 2 gruppi (separati dalla linea tratteggiata): (1) la maggioranza degli individui seguiva una dieta basata su piante C<sub>4</sub> (a destra, con valori tra -17,60‰ e -14,79‰); (2) 4 soggetti invece presentano valori negativi relativi alle piante C<sub>3</sub> (a sinistra, con valori tra -19,72‰ e -18,34‰). Non si osservano alti valori di azoto, fatta eccezione per l'infante (con 11,36‰, cerchiato in nero), mentre i valori più bassi sono relativi a 3 soggetti che avevano un'alimentazione a base C<sub>3</sub> (cerchiati in verde). Nessuno degli individui mostra un radicale cambio di dieta nel corso della propria vita, infatti sia i valori della dentina che del collagene osseo sono abbastanza concentrati e omogenei. Per altre considerazioni si rimanda al grafico successivo.

la dentina) e gli *outliers*, i valori dell'azoto sono compresi tra 8,00‰ e 9,91‰ per il collagene osseo e tra 8,36‰ e 9,24‰ per la dentina. Questo gamma di valori mostra che gli individui della necropoli assumevano la stessa tipologia e quantità di proteine senza nessuna variazione significativa nel corso della loro vita.

4 soggetti (Tbb. 13, 15, 16, 51) adulti presentano invece valori diversi rispetto al resto della necropoli: più negativi per  $\delta^{13}\text{C}$  sia del collagene che della dentina. Si tratta di 3 soggetti femminili con diverse classi di età, 1 adulta senile (Tb. 13, di cui si hanno i valori solo dalle ossa), 1 adulta matura (Tb. 16, di cui abbiamo dati sia dalla dentina che dalle ossa), 1 adulta giovane (Tb. 51, sia valori della dentina che delle ossa); e infine 1 inumato maschile adulto maturo (Tb. 15 con informazioni su dentina e ossa). Questi individui, sia per la dentina che per le ossa, appaiono come consumatori di piante  $\text{C}_3$  (per la dentina i valori sono compresi tra -19,22 ‰ e -17,56‰ mentre per le ossa tra -19,72‰ e -18,34‰), con bassa assunzione di proteine animali (il *range* collagene osseo va da 6,72‰ e 8,82‰; mentre per la dentina tra 6,73‰ e 7,76‰). L'individuo maschile Tb. 15 è quello che ha valori maggiormente negativi di azoto, e confrontando inoltre i dati della dentina e delle ossa si nota che non c'è stata alcuna variazione nell'apporto proteico tra l'età infantile e quella adulta. Anche per il carbonio la dieta, basata principalmente su piante  $\text{C}_3$ , non ha avuto un cambio significativo.

A livello di patologie dentarie  $13^{569}$  su 15 individui, analizzati a livello isotopico sui denti, erano affetti da carie, ma questo fattore non sembra indicare nessun cambio sensibile sull'alimentazione né un *trend* simile per tutti gli individui affetti. Solo 6 inumati<sup>570</sup> presentavano l'ipoplasia dentale, ma anche in questo caso non si riscontrano situazioni particolari collegabili a questo tipo di deficit nutrizionale, infatti i soggetti hanno valori simili a quelli degli altri inumati.

Le altre patologie, per lo più traumi accidentali (contusioni e fratture) rinvenute sui soggetti non incidono su nessun cambiamento di dieta degli inumati.

### 3.8.1.3. Comparazione tra i valori di collagene e dentina

Osservando le variazioni dei valori tra la dentina e le ossa, e quindi tra età infantile e quella adulta, non si riscontrano considerevoli cambi di dieta per nessun individuo. I pochi cambi di alimentazione che si possono osservare non hanno un andamento univoco, infatti abbiamo leggeri cambi di dieta in senso sia verticale sia orizzontale. Vi è un abbassamento dei valori dell'azoto nel corso della vita, con conseguente minor assunzione di proteine, per 2 femmine (Tbb. 14, 16) e 1 maschio (Tb. 55); solo 1 soggetto

<sup>569</sup> Tbb. 2, 4, 9, 14, 16, 50, 51, 52, 53, 54, 55, 56, 57.

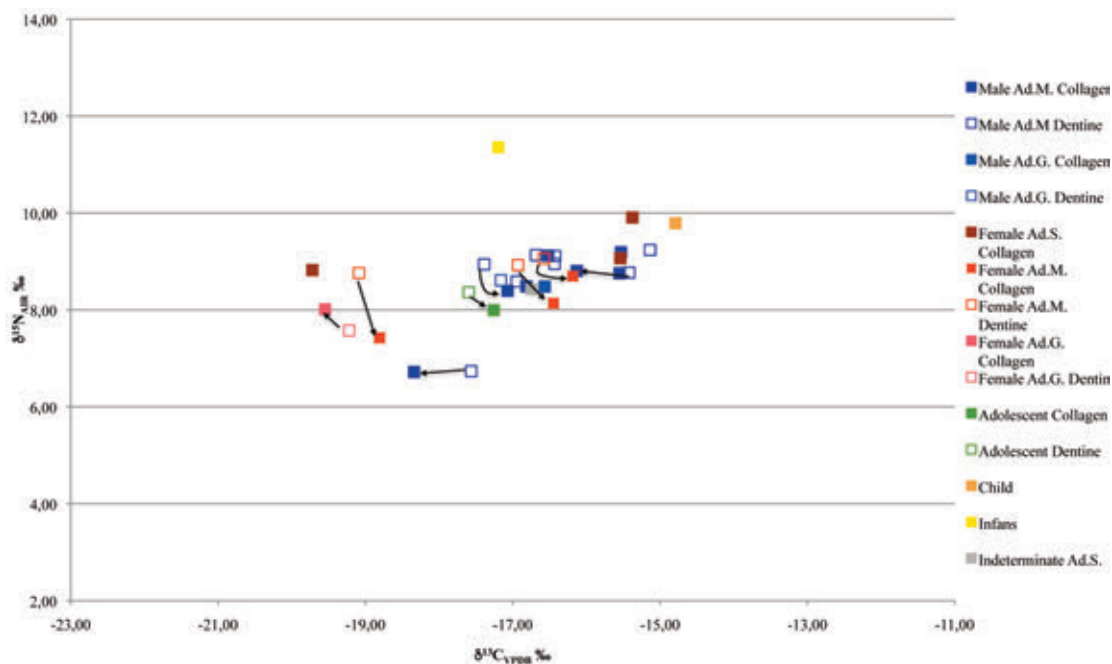
<sup>570</sup> Tbb. 9, 55, 57.

femminile (Tb. 51) presenta un, seppur leggero, innalzamento dei valori proteici. Solo 2 individui maschili (Tbb. 15, 50) mostrano un leggero cambio dei valori del carbonio.

#### 3.8.1.4. Comparazione tra i valori isotopici del collagene osseo e della dentina, informazioni antropologiche e archeologiche

I risultati isotopici sono stati comparati con la diagnosi di sesso e l'età alla morte per investigare possibili differenze tra le diverse classi di età e generi (graf. 33).

L'infante di circa 2 anni (Tb. 58) ha i più alti valori di azoto nel collagene osseo (11,36‰). Ciò si deve principalmente alla registrazione nelle sua ossa di informazioni relative al periodo dell'allattamento al seno. Valori diversi si riscontrano per il bambino di 3-4 anni (Tb. 5) e per l'adolescente di circa 12 anni (Tb. 11), infatti entrambi mostrano valori di carbonio inquadrabili nel *trend* della maggior parte degli individui della ne-



Graf. 33 - Rapporto tra carbonio (C) e azoto (N) in relazione alle informazioni antropologiche (diagnosi del sesso e stima dell'età alla morte). Non si nota nessuna differenza in base al sesso degli individui. Nemmeno la suddivisione in 2 gruppi della popolazione in base ai valori del carbonio (per cui si rimanda al grafico precedente) trova una motivazione a livello antropologico. Il soggetto con i maggiori valori di azoto è l'infante di 2-3 anni di tomba 58 (in giallo, in alto). Questo valore rispecchia il periodo di allattamento e indica dunque che lo svezzamento avveniva in un periodo successivo. Le frecce precisano i cambiamenti di dieta nel corso della vita degli inumati. L'individuo maschile adulto maturo di Tb. 15 (quadrato blu scuro, in basso) mostra un cambio nei valori di  $\delta^{13}C$ . In età infantile (dentina, simboleggiata dal quadrato vuoto) ha una dieta mista tra cereali  $C_3$  e  $C_4$  (il dato ricade infatti nel range intermedio), mentre in età adulta l'alimentazione è basata esclusivamente su piante  $C_3$ . Le altre frecce segnalano variazioni che comunque ricadono all'interno dei valori dei due macro-gruppi  $C_3$  e  $C_4$  e dunque non evidenziano cambi sostanziali di dieta nel corso della vita.

cropoli, corrispondenti a consumatori di piante  $C_4$ , ma hanno valori di azoto molto diversi tra di loro e con l'infante. Il bambino (Tb. 5) ha per il carbonio il valore più positivo di tutti gli individui analizzati (-14,79‰) e per l'azoto un valore di 9,91‰. Questo può essere messo in relazione allo svezzamento e al possibile elevato *status* del bambino, data la presenza all'interno della sepoltura di una cintura, unico oggetto di vestiario rinvenuto nella necropoli.

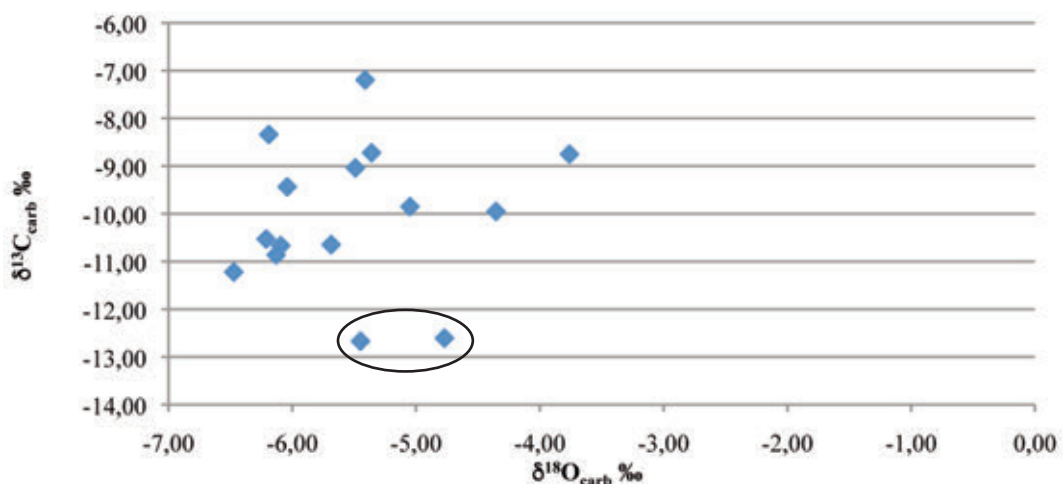
L'adolescente esibisce valori totalmente diversi rispetto agli altri 2 subadulti e ha valori di azoto molto più bassi rispetto anche agli individui adulti dello stesso gruppo con dieta a base  $C_4$ . Gli individui adulti, fatta eccezione per i 4 *outliers*, descritti precedentemente, non presentano distinzioni significative nell'alimentazione.

A livello di dimorfismo sessuale non si nota nessuna distinzione particolare all'interno della necropoli sia per i valori di azoto che di carbonio in entrambi i tessuti analizzati.

### 3.8.1.5. Risultati del carbonato nello smalto dentale

Il valore medio di  $\delta^{18}O_{carb}$  è -5,50‰ e gli individui sono compresi in un *range* tra -6,47‰ e -3,76‰. Questi dati mostrano una limitata variabilità collegata all'uso di un'unica risorsa d'acqua per la comunità (graf. 34).

I risultati di  $\delta^{13}C_{carb}$  cadono in un *range* compreso tra -12,67‰ e -7,20‰ con un valore medio di 10,03‰. In questi valori si evidenzia un gruppo composto da 13 individui con dati circoscritti in un *range* più ristretto tra -11,22‰ e -7,20‰, che indica una dieta con un alto consumo di piante  $C_4$ , e alcuni di essi ne consumavano una quantità considerevol-



Graf. 34 - Nel grafico sono rappresentati i valori isotopici dell'ossigeno (O) e del carbonio (C) relativi alla smalto dentale degli individui di Covo. I valori dell'ossigeno si distribuiscono in un *range* limitato, rappresentando l'uso di un'unica fonte d'acqua e quindi una simile provenienza. I dati sul carbonio mostrano che per la maggior parte della popolazione l'alimentazione si basava su piante  $C_4$  (valori più positivi di -11,00‰), mentre solo per 2 individui (Tbb. 16, 54) in giovane età la dieta era a base  $C_3$  (mostrano infatti valori più negativi).



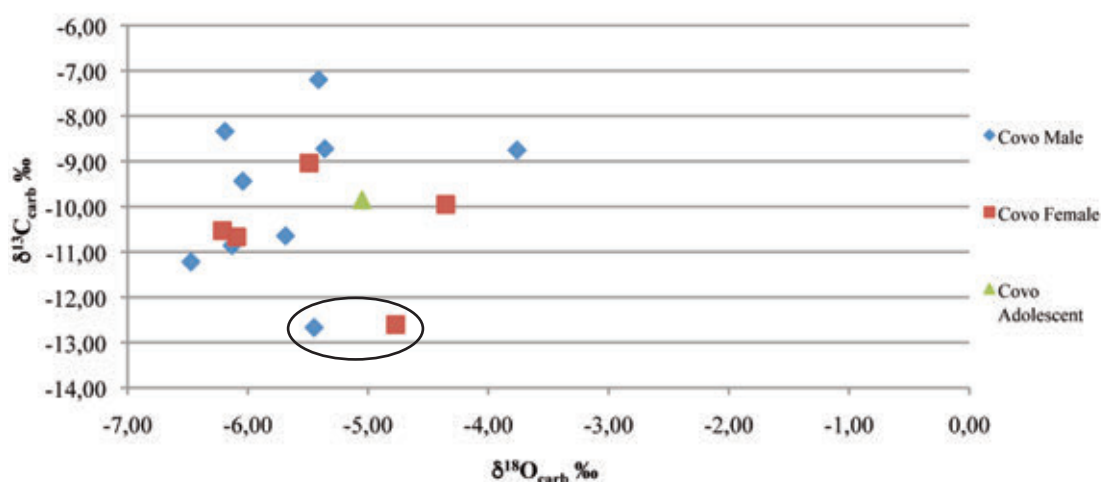
mente alta. I restanti 2 soggetti (Tbb. 16, 54) hanno valori che rispecchiano una dieta a predominanza piante C<sub>3</sub> durante la loro infanzia rispetto al resto del gruppo (graf. 34).

### 3.8.1.6. Confronto tra i valori del carbonato e gli altri dati isotopici, antropologici e archeologici

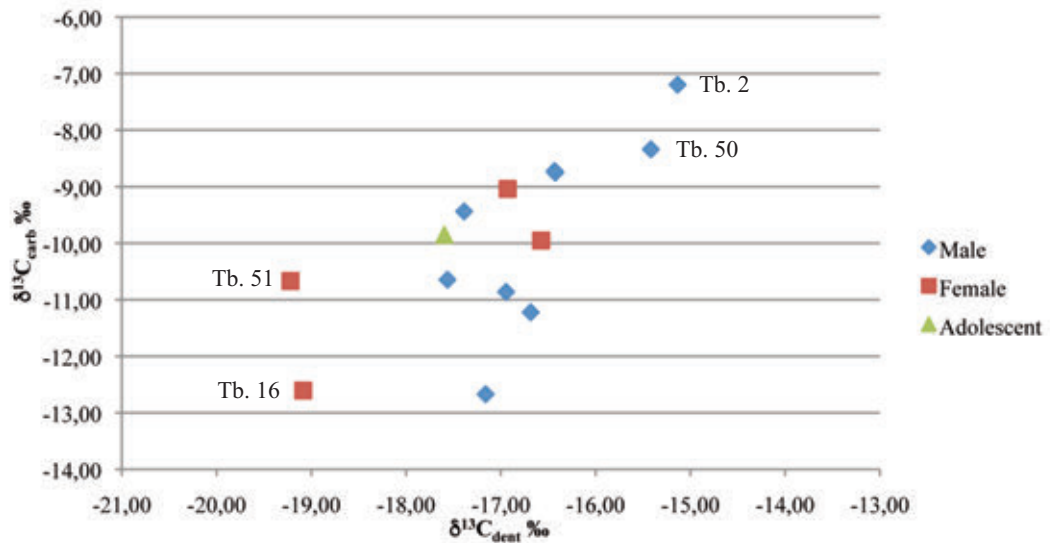
Integrando i dati antropologici con i dati sullo smalto, non abbiamo nessuna evidente differenza nell'alimentazione né tra i maschi e le femmine della comunità né tra le differenti classi di età rappresentante e prese in considerazione nelle analisi (graf. 35).

Ponendo in relazione i valori del carbonio nel carbonato ( $\delta^{13}\text{C}_{\text{carb}}$ ) e nella dentina ( $\delta^{13}\text{C}_{\text{dent}}$ ), si osserva che un gruppo di 8 sepolture mostra valori intermedi sia di smalto che di dentina, presupponendo che sia la dieta complessiva sia le proteine avevano una componente di piante C<sub>3</sub> e una di C<sub>4</sub>. I 2 soggetti femminili (Tb. 51 adulto giovane e Tb. 16 adulto maturo) seguivano una dieta complessiva di tipo C<sub>3</sub> e un consumo di proteine legato alla medesima catena trofica; infine i 2 maschi adulti maturi (Tbb. 2, 50) mostravano valori completamente opposti, con una dieta complessiva e un consumo di proteine impostato principalmente sulla catena alimentare a base C<sub>4</sub> (graf. 36).

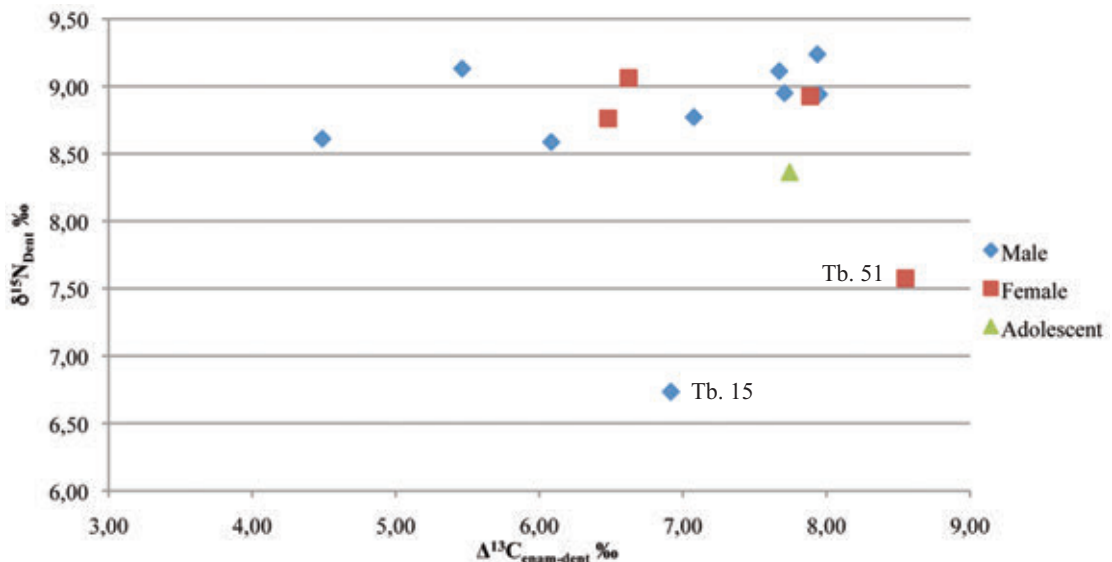
Confrontando i valori  $\Delta^{13}\text{C}_{\text{dent-coll}}$  con  $\delta^{15}\text{N}_{\text{dent}}$  (graf. 37), 13 individui hanno una gamma di valori del carbonio compreso tra 4,49‰ e 7,89‰, mentre i valori dell'azoto sono circoscritti tra 8,36‰ e 9,24‰. La distribuzione dei valori mostra una differenza di proporzione tra proteine C<sub>3</sub>/C<sub>4</sub> e carboidrati C<sub>3</sub>/C<sub>4</sub>. Questo comunque non influisce sul generale apporto di  $\delta^{15}\text{N}$ , quindi presumibilmente non hanno effetto sulla dieta proteica.



Graf. 35 - Il grafico rappresenta i valori di ossigeno (O) e carbonio (C) degli individui di Covo suddivisi in base al sesso. Non si nota nessuna variazione nel tipo di alimentazione tra i due sessi e i soggetti sembrano provenire dallo stesso luogo (come dimostrano i valori di ossigeno). Per l'alimentazione in fase infantile, come già evidenziato nel grafico precedente, tutti gli individui hanno una base C<sub>4</sub>, a parte 1 soggetto maschile (Tb. 54) e 1 femminile (Tb. 16) con una dieta basata su piante C<sub>3</sub> (cerchiati in nero).



Graf. 36 - Nel grafico sono stati messi in relazione i valori di carbonio (C) sia della dentina che dello smalto dentale. Confrontando questi dati è possibile comprendere su che ecosistema fossero basate la dieta complessiva e le proteine. La maggior parte della popolazione ha valori intermedi, presupponendo sia una dieta complessiva che le fonti proteiche basate su entrambi gli ecosistemi. 2 soggetti femminili (Tb. 51 adulto giovane e Tb. 16 adulto maturo, entrambi a sinistra in rosso nel grafico) presentavano sia una dieta complessiva sia un consumo di proteine di tipo  $C_3$ ; mentre i 2 maschi adulti maturi (Tbb. 2, 50, in alto a destra, in blu) hanno valori completamente opposti, con una dieta complessiva e un consumo di proteine basato principalmente sulla catena alimentare a base  $C_4$ . Non si osservano particolari distinzioni tra la popolazione maschile e quella femminile.



Graf. 37 - In questo grafico vengono messi in relazione la differenza dei valori isotopici del carbonio (C) nello smalto dentale e nella dentina e quelli dell'azoto (N) nella dentina, per identificare il tipo di alimentazione in età infantile. La maggior parte degli individui, senza una particolare distinzione in base al sesso o l'età, consumava proteine animali nella media e mostrava una differenza di azoto abbastanza contenuta (gruppo in alto nel grafico). Solo 2 soggetti, l'individuo femminile adulto giovane (Tb. 51) e quello maschile adulto maturo (Tb. 15), hanno valori di carbonio simili al resto della necropoli, ma differiscono per la quantità proteica assunta, indicando quindi un'alimentazione basata principalmente su piante.

### 3.8.2. I cimiteri altomedievali di Caravaggio località Masano e Fara Olivana

Sono stati considerati insieme i risultati dei 2 cimiteri, data l'esiguità degli inumati nel cimitero di Caravaggio e poiché le due necropoli si possono ascrivere allo stesso arco cronologico (fine VI-VIII secolo).

#### 3.8.2.1. Campioni selezionati

Per Caravaggio sono stati analizzati tutti e 7 gli individui che componevano il cimitero: per ciascuno dei 4 soggetti adulti sono stati campionati frammenti ossei<sup>571</sup> e il primo molare per lo studio della dentina e dello smalto dentale. Per i restanti 3 individui subadulti, dato il pessimo stato di conservazione, è stato analizzato solo lo smalto dentale. I campioni di collagene osseo sono falliti durante il pre-trattamento in fase di estrazione del collagene osseo. Sono stati quindi analizzati con lo spettrometro di massa per verificare la qualità e la quantità del collagene, e l'esame ha verificato la bassa concentrazione di collagene nei campioni selezionati<sup>572</sup>. Anche per l'individuo della tomba 26 non è stato possibile analizzare il collagene nella dentina, poiché il campione è fallito durante la fase di pre-trattamento; perciò è stato possibile studiare solo lo smalto dentale.

Per Fara Olivana, su un totale di 107 individui, sono state selezionate 24 sepolture da analizzare isotopicamente. Si è cercato di campionare un numero significativo di sepolture che rappresentassero diversi parametri. Come criteri di scelta si sono considerati la cronologia delle sepolture, il dimorfismo sessuale, la posizione all'interno della necropoli e la presenza o meno di oggetti di corredo.

Per le 24 sepolture sono stati effettuati sia dei campioni ossei che di denti<sup>573</sup>, ad eccezione dell'individuo maschile senile Tb. 82, edentulo, quindi non era possibile selezionare alcun dente per l'analisi. Solo su 3 campioni (Tbb. 8, 60, 62) di collagene osseo non è stato possibile portare a termine l'estrazione del collagene e ottenere risultati a causa della cattiva conservazione del materiale scheletrico, che non preservava sufficiente collagene al suo interno.

<sup>571</sup> Per ogni individuo è stato selezionato un frammento di femore (sia destro che sinistro). In totale sono 4 campioni ossei.

<sup>572</sup> È stato comunque fatto un ulteriore tentativo provando a demineralizzare un campione più grande (circa 1 g), ma allo spettrometro di massa i campioni non hanno comunque portato a nessun risultato.

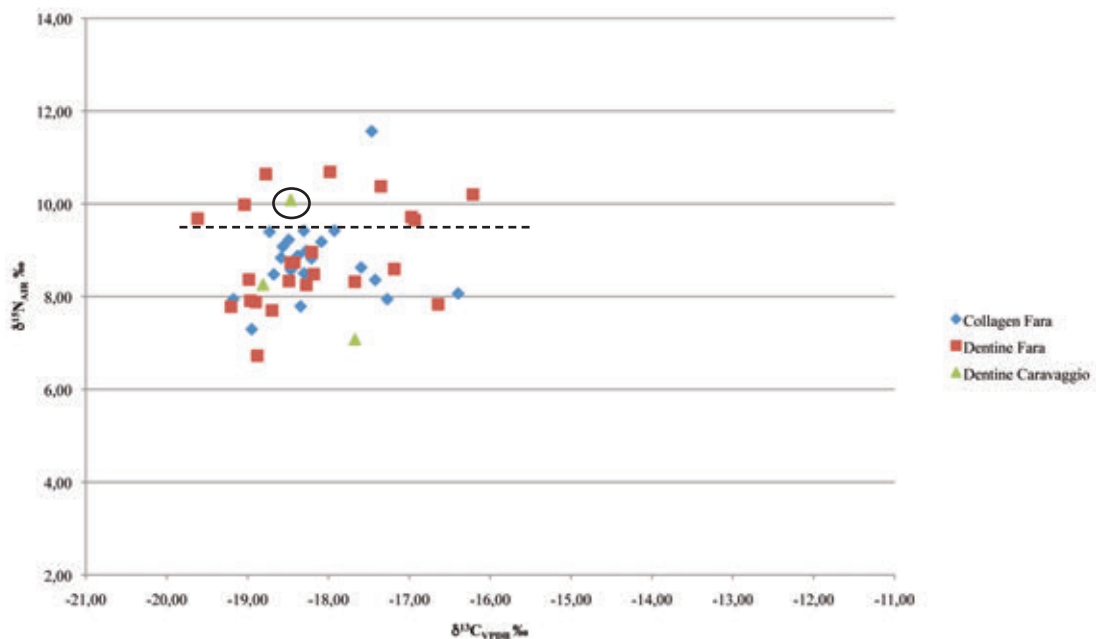
<sup>573</sup> Per le 24 sepolture, come distretto scheletrico si è sempre preso in considerazione l'arto inferiore, nello specifico il femore (sia destro che sinistro); per 2 sono state prelevate delle costole. Sono stati campionati 23 denti, nello specifico 19 primi molari, 3 secondi molari e 1 solo primo molare.

## 3.8.2.2. Risultati isotopici del collagene osseo e della dentina

Per Caravaggio (graf. 38), è stato possibile analizzare i campioni di dentina provenienti da 3 soggetti adulti maturi, 2 femmine e 1 maschio (Tbb. 25, 27, 29). Tutti e 3 i campioni mostrano valori di  $\delta^{13}\text{C}_{\text{dent}}$  compresi tra -17 e -18‰, che suggeriscono quindi una dieta basata su piante  $\text{C}_3$ . I valori di  $\delta^{15}\text{N}_{\text{dent}}$  sono molto diversi tra loro, dove l'individuo maschile ha un maggior apporto proteico alla sua dieta rispetto alle 2 femmine, una delle quali presenta valori di azoto molto bassi (7,08‰).

Per Fara Olivana (graf. 38), la media dei valori di  $\delta^{13}\text{C}_{\text{coll}}$  e  $\delta^{15}\text{N}_{\text{coll}}$  nel collagene è pari rispettivamente a -18,18‰ e 8,76‰; mentre nella dentina  $\delta^{13}\text{C}_{\text{coll}}$  ha una media di -17,42‰ e  $\delta^{15}\text{N}_{\text{coll}}$  di 8,48‰.

Il range di  $\delta^{13}\text{C}$  nel collagene osseo va da -19,18‰ a -16,40‰. Se si escludono gli *outliers*, discussi successivamente, la gamma di valori si restringe tra -19,18‰ e -17,27‰. Ciò è indicativo di una dieta molto limitata e basata su piante  $\text{C}_3$ . 15 individui erano compresi in un range ancora più ristretto, tra -18,73‰ e -17,93‰. L'intervallo



Graf. 38 - Nel grafico sono comparati i valori di carbonio (C) e azoto (N) nel collagene (diamante blu) e nella dentina (quadrato rosso) per tutti gli individui analizzati. I soggetti non presentano significative variazioni nella propria dieta tra l'età infantile (dentina) e quella adulta (collagene); la dieta per tutta la popolazione si basa su piante  $\text{C}_3$ . Considerando i valori dell'azoto della dentina, gli individui sono distribuiti in 2 gruppi differenti (sopra e sotto la linea tratteggiata): (1) con più alti valori di azoto, ad indicare un maggior contributo di proteine animali; (2) con più bassi valori di azoto e quindi un più limitato consumo di carne e prodotti secondari animali. I dati di azoto del collagene sono molto concentrati per l'uso di risorse proteiche simili, ad eccezione di un unico outlier con dei valori molto alti (Tb. 50, diamante blu in alto). Per Caravaggio abbiamo solo indicazioni inerenti la dentina di 3 soggetti, che evidenziano una dieta a base  $\text{C}_3$  in età infantile. Solo un soggetto mostra alti valori di azoto (Tb. 29, cerchiata in nero).

dei valori di  $\delta^{15}\text{N}$  va da 7,30‰ a 11,56‰, quindi con una gamma molto ampia (4,0‰). Escludendo gli individui *outliers*, si va da 7,79‰ a 9,42‰. Ciò comporta anche in questo caso una limitata varietà di alimentazione tra gli individui e con lo stesso apporto proteico.

Il *range* di  $\delta^{13}\text{C}$  nella dentina varia da -19,62‰ a -16,21‰. L'intervallo mostra una dieta basata principalmente su piante  $\text{C}_3$ . Situazione più particolare riguarda il *range* dei valori di  $\delta^{15}\text{N}$  della dentina, che vanno da 6,73‰ a 10,69‰. Escludendo gli *outliers*, si hanno valori non molto diversi, cioè compresi tra 7,70‰ e 10,69‰. Ciò che però è evidente dalla visualizzazione grafica è la presenza di 2 gruppi ben distinti, con una diversa assunzione di proteine in età giovanile. Il primo raggruppamento è composto da 8 individui con valori compresi tra 9,65‰ e 10,69‰; il secondo da 15 inumati con valori compresi tra 6,73‰ e 8,96‰. In ambo i casi si può suggerire per i 2 gruppi una variazione di dieta molto limitata.

In questa necropoli si evidenziano 4 *outliers* (Tbb. 15, 62, 69, 70) che sembrano avere valori leggermente diversi rispetto agli altri individui della necropoli.

Il maschio adulto maturo della Tb. 70 presenta per la dentina dei valori  $\delta^{13}\text{C}$  pari a -16,21‰ mentre per il collagene osseo è -17,47‰, evidenziando un cambio di alimentazione nel corso della vita, con una maggiore assunzione di piante  $\text{C}_3$ ; anche l'azoto evidenzia una modifica ulteriore nel regime alimentare di questo soggetto, con una maggiore assunzione di proteine animali nel corso della propria vita, infatti i suoi valori aumentano da 10,20‰ a 11,56‰.

L'individuo femminile adulto maturo di Tb. 69 ha come valori del carbonio rispettivamente per la dentina -18,88‰ e per le ossa -18,95‰ mentre per l'azoto si passa da 6,73‰ nella dentina a 7,30‰ nelle ossa. Questi dati evidenziano una limitata variabilità dei valori sia del carbonio che dell'azoto.

L'individuo femminile adulto maturo di Tb. 15 ha a sua volta valori bassi a livello di azoto (7,83‰ nella dentina e 8,07‰ nelle ossa), seppure in linea con altri individui della necropoli; mentre per il carbonio sia la dentina (-16,64‰) che le ossa (-16,40‰) mostrano valori che rimandano a una dieta con presenza di piante  $\text{C}_4$  che è andata ad aumentare, seppur non in maniera rilevante, nel corso della vita.

### 3.8.2.3. Comparazione tra i valori di collagene e dentina

I valori di azoto della dentina portano a suddividere gli individui di Fara Olivana in 2 gruppi separati, 8 di questi con valori alti compresi tra 9,65‰ e 10,69‰, mentre i restanti 15 hanno valori inclusi tra 6,73‰ e 8,96‰. Questi 2 raggruppamenti non sono divisi per una netta differenza di valori, che presentano un'alta variabilità riconoscibile anche nei valori di carbonio, ma abbastanza da ipotizzare che i soggetti, durante l'in-

fanzia, abbiano ricevuto una dieta proteica differente (graf. 38-39). Tali differenze inducono a ipotizzare una provenienza differente per questi due gruppi. Ciò che accomuna tutti gli inumati con alti valori di azoto, ad eccezione della Tb. 70, è che nel corso della vita gli individui assumono minori quantità di proteine.

Differente è la situazione se si osservano i valori del collagene osseo, infatti, ad eccezione dei 3 *outliers*, si ha un'omogeneità del dato: gli individui sia a livello di carbonio che di azoto hanno valori simili che rispecchiano quindi in età adulta l'uso delle stesse risorse alimentari per la maggior parte dei soggetti della necropoli.

Osservando i singolarmente i diversi soggetti nel grafico 38, si può vedere che alcuni individui hanno cambiato in modo significativo la propria dieta nel corso della vita, passando ad un più ampio consumo di piante C<sub>3</sub> o ad un più basso consumo di queste con l'introduzione anche di quelle C<sub>4</sub>. L'individuo maschile di età senile della Tb. 85 ha valori del carbonio nella dentina di -19,21‰ mentre nel collagene osseo è -17,60‰, mostrando quindi una diminuzione del consumo di piante C<sub>3</sub> e un'introduzione di modeste quantità di piante C<sub>4</sub> nel corso della propria vita. Allo stesso modo il soggetto femminile adulto maturo di Tb. 88 e l'individuo maschile adulto maturo di Tb. 121 presentano, seppure in maniera limitata, uno stesso cambio di dieta passando rispettivamente da -18,90‰ a -18,24‰ e da -18,18‰ a -17,42‰.

Un cambio di dieta inverso è invece osservabile nei 2 individui maschili adulti maturi delle Tbb. 48 e 78 e l'individuo indeterminato di Tb. 80 dove, dai valori di carbonio che rispecchiavano una dieta mista di piante C<sub>3</sub> e C<sub>4</sub>, passano con l'età adulta ad avere un maggior apporto di piante C<sub>3</sub>.

Infine come, già accennato in precedenza, tutti gli individui con alti valori di azoto nel collagene della dentina nel corso della propria vita diminuiscono l'apporto proteico, ad eccezione dell'individuo maschile adulto maturo di Tb. 70.

#### 3.8.2.4. Comparazione tra i valori isotopici del collagene osseo e della dentina, informazioni antropologiche e archeologiche

Unendo ai dati isotopici le informazioni antropologiche su sesso ed età alla morte non è evidente nessuna distinzione alimentare tra i differenti generi e anche per quanto riguarda l'età alla morte non si riconosce nessuna differenza significativa (graf. 39). I due adolescenti analizzati (Tbb. 37, 77) hanno valori diversificati tra di loro soprattutto in termini di azoto; mentre il primo (Tb. 37) nel corso della sua vita aumenta la sua dieta proteica su una catena alimentare a base di piante C<sub>3</sub>, il secondo individuo (Tb. 77) mostra un andamento nel senso inverso, con una riduzione di proteine nel corso della propria vita e un maggior apporto di piante C<sub>3</sub> rispetto all'età infantile, quando sicuramente in parte venivano assunte anche piante C<sub>4</sub>.

A livello patologico, data la difficoltà di osservazione di patologie sul materiale scheletrico della necropoli di Fara a causa del cattivo stato di conservazione, si possono fare delle considerazioni solo sull'individuo maschile Tb. 78 e sulle patologie dentarie in generale. Il maschio della Tb.78 esibisce una frattura di *Colles* localizzata sulla diafisi dell'ulna sinistra verso l'epifisi distale e l'articolazione con il polso e all'interno della calotta cranica, sulla superficie interna del frontale presenta una iperostosi frontale interna. Questa patologia può essere collegata all'obesità o glucosio anomalo, ma osservando gli isotopi non sembra aver inciso particolarmente sulla dieta dell'individuo, dato che i valori proteici dell'azoto soprattutto in età adulta non sono alti.

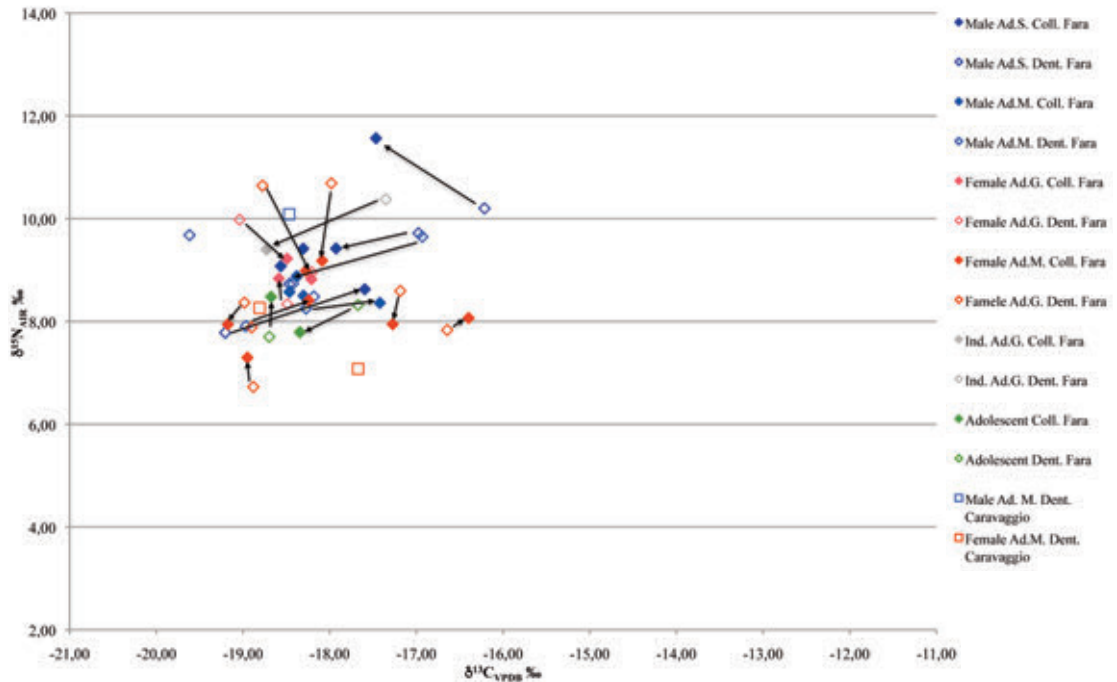
L'ipoplasia dello smalto dentale è stata riscontrata in 3 individui, 1 maschio e 2 femmine (Tbb. 48, 72, 81), con alti valori di azoto nel collagene della dentina e che nel corso della loro vita hanno diminuito l'apporto di proteine. Probabilmente questa diminuzione è iniziata ad avvenire nel momento di interruzione della deposizione dello smalto, con la formazione della linea di ipoplasia. Non presentano comunque significative variazioni di alimentazione rispetto agli altri individui considerati nello studio.

Le carie dentali sono riscontrabili su 18 individui su un totale di 24 soggetti studiati e non hanno comportato una variabilità dei soggetti affetti rispetto al resto degli inumati.

Osservando i dati archeologici relativi ai corredi<sup>574</sup>, prendendo in considerazione gli individui con i livelli di azoto più alti, 7 su 8 recano elementi del vestiario e di corredo di fine VI e inizi VII secolo (graf. 39). I 3 maschi (Tbb. 62, 78, 48) analizzati hanno un corredo in armi con alcune distinzioni tra di loro. Nel primo caso, Tb. 62, accompagnano il morto: una spada con guarnizioni, un umbone, una lancia, cesoie, una cintura, una croce in oro liscia e 2 zanne di cinghiale. Nel secondo e terzo caso (Tb. 78 e 48) come armi è presente solo la spada; nella Tb. 78 sono state trovate anche alcune guarnizioni del possibile fodero e mezza fusarola, mentre nella Tb. 48 la spada è insieme ad un elemento di cintura (fibbia) e ad un coltellaccio. A livello topografico la tomba 78 si trova nelle immediate vicinanze delle 2 tombe considerate da Maria Fortunati come le più antiche del sepolcreto (Tbb. 77, 82); la tomba 48 era localizzata più a est rispetto a questo primo nucleo e infine la tomba 62 si trova più a nord, all'interno di un gruppo di sepolture composto da altri individui armati con la medesima cronologia (fine VI e inizi VII secolo).

Le 3 femmine (Tbb. 46, 72, 80) presentano differenti oggetti di vestiario. Nella prima, Tb. 46, l'inumata era accompagnata da una croce in lamina d'oro liscia, un ago crinale, delle cesoie e delle fibbiette per i calzari. La seconda, Tb. 72, aveva una collana proba-

<sup>574</sup> Le informazioni sugli oggetti rinvenuti all'interno delle sepolture si basano sul FORTUNATI *et al.* 2014 e sull'osservazione delle fotografie fornite dalla Soprintendenza Archeologia della Lombardia.



Graf. 39 - Il grafico mostra i dati del carbonio (C) e dell'azoto (N) in rapporto al sesso e all'età alla morte degli individui di Fara Olivana. In generale c'è una omogeneità nel consumo delle risorse alimentari, dato che non si evidenziano distinzioni particolari nell'alimentazione né secondo i generi né tra le diverse classi d'età. Le frecce mostrano i cambi di dieta che i soggetti hanno subito nel corso della propria vita. Nessun individuo ha modificato drasticamente la propria alimentazione. I cambiamenti non sono univoci tra gli individui e ciò significa che non c'era un unico regime alimentare per tutta la comunità. Altro fattore significativo è che la maggior parte degli individui mostra un abbassamento dei consumi di proteine animali nel corso della propria vita. L'unica eccezione riguarda l'individuo maschile adulto senile di Tb. 50 (diamante blu vuoto e pieno in alto) che mostra un aumento dei valori dell'azoto. Per Caravaggio i 3 soggetti di cui è stato possibile osservare solo la dentina, hanno una dieta basata su piante C<sub>3</sub> e solo l'individuo maschile (Tb. 29) presenta i valori di azoto molto alti.

bilmente in pasta vitrea, una cintura (una fibbia e un pendente di cintura) e delle fibbiette per i calzari. La terza, Tb. 81, recava un ago crinale, una fibula a staffa in bronzo all'altezza del bacino, una cintura, delle fibbiette per i calzari e una sfera di cristallo tra le gambe. A livello topografico le Tbb. 72 e 80 si trovano in adiacenza alle sepolture considerate le più antiche della necropoli, mentre la Tb. 46 è invece all'interno dello stesso nucleo di inumati di possibile prima fase longobarda dove era localizzata la tomba maschile 62 (graf. 39).

Unica eccezione è il maschio della Tb. 70, che non reca nessun elemento di corredo e si trova anch'esso vicino alle 2 sepolture più antiche. Nonostante l'assenza di oggetti all'interno della sepoltura non permetta di avere un'idea precisa sulla datazione, non è da escludere che possa essere coeva alle sepolture di prima fase nelle sue immediate vicinanze. È interessante notare che un individuo senza corredo, che apparentemente sembra non avere quindi uno *status* sociale elevato, ha il più alto valore di azoto e quindi



durante la sua vita aveva accesso a diverse risorse di cibo. Si può quindi ipotizzare che se questo individuo fosse coevo alle sepolture di fine VI secolo, il fatto di non avere oggetti di corredo non significa che fosse necessariamente di una classe inferiore agli individui con corredo, e ciò sembra evidenziato dal fatto che potesse accedere alle risorse proteiche (graf. 39).

Dei restanti 15 individui, alcuni avevano corredo, mentre altri ne erano privi. Ciò significa che non è riscontrabile sulla base dei corredi un parallelismo con le differenze dietetiche riscontrate a livello isotopico. Questa distinzione sulla base dei valori di azoto della dentina potrebbe indicare una possibile provenienza diverse degli individui, che spiegherebbe anche i diversi apporti proteici alla dieta in fase infantile.

Per Caravaggio, di cui non disponiamo di tutti i dati relativi ai corredi, possiamo solo notare che il maschio adulto maturo di Tb. 29, con alti valori di azoto nella dentina, era accompagnato sicuramente da alcuni oggetti di corredo (tra cui una spada) ed era stato deposto all'interno di una camera lignea (graf. 39).

#### 3.8.2.5. Risultati del carbonato nello smalto dentale

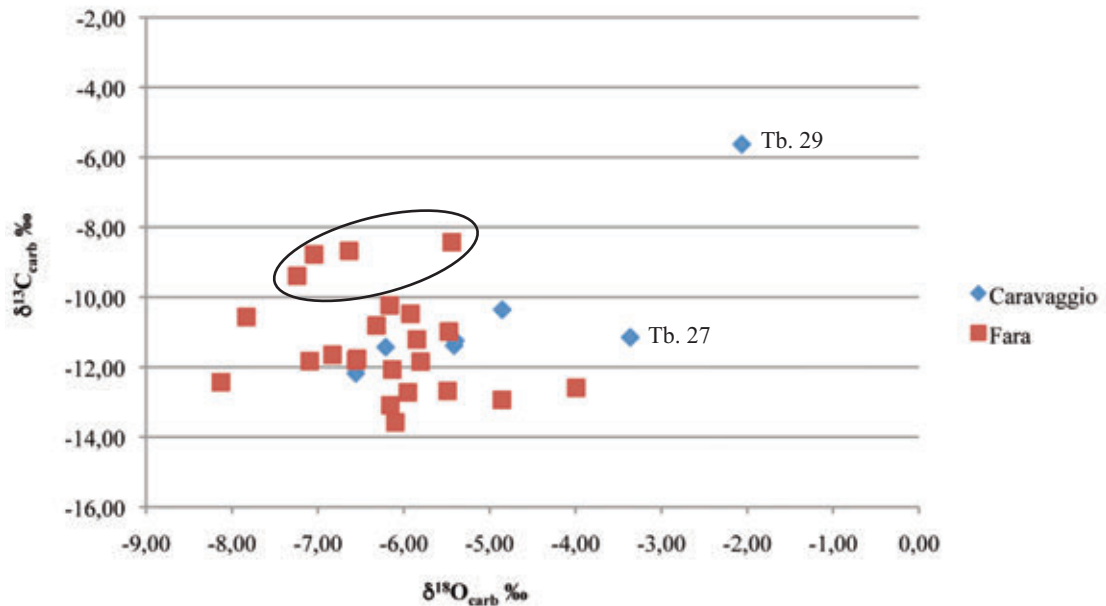
Nello smalto dentale degli individui di Caravaggio,  $\delta^{18}\text{O}_{\text{carb}}$  ha come valore medio  $-4,84\text{‰}$  e un *range* compreso tra  $-6,56\text{‰}$  e  $-2,06\text{‰}$ . Escludendo però l'*outliers*, che verrà discusso successivamente, il valore medio è  $-5,30\text{‰}$  e il *range* si riduce  $-6,56\text{‰}$  e  $-3,36\text{‰}$ , presupponendo una simile area di provenienza (graf. 40).

Il valore medio di  $\delta^{13}\text{C}_{\text{carb}}$  è  $-10,48\text{‰}$  con un *range* tra  $-12,18\text{‰}$  e  $-5,63\text{‰}$  ma escludendo l'unico *outliers* la media è pari a  $-11,29\text{‰}$  e con una gamma di valori compresi tra  $-12,18\text{‰}$  e  $-10,36\text{‰}$ . Ciò significa che gli individui avevano una dieta basata principalmente su piante  $\text{C}_3$  (graf. 40).

L'individuo maschile adulto maturo Tb. 29 ha dei valori anomali sia per  $\delta^{18}\text{O}_{\text{carb}}$  che per  $\delta^{13}\text{C}_{\text{carb}}$  ( $-2,06\text{‰}$  e  $-5,63\text{‰}$ ). Da questi dati si deduce che il soggetto in età infantile aveva sicuramente un'alimentazione diversa rispetto agli altri inumati del piccolo nucleo, contenente maggiormente piante  $\text{C}_4$  e probabilmente una provenienza diversa (graf. 40).

Sulla base dei valori dell'ossigeno  $\delta^{18}\text{O}_{\text{carb}}$ , si nota che anche l'individuo femminile di Tb. 27 presenta valori diversi sia da quelli dell'altro soggetto femminile e dai subadulti sia rispetto all'individuo maschile di Tb. 29. La femmina adulta matura di Tb. 27 ha come valore di ossigeno  $-3,36\text{‰}$ , mentre il dato del carbonio nello smalto dentale è in linea con il resto degli scheletri.

Per i 23 individui selezionati dal cimitero di Fara, la media dei valori di  $\delta^{18}\text{O}_{\text{carb}}$  è  $-6,24\text{‰}$ , con un *range* di valori compreso tra  $-8,13\text{‰}$  e  $-3,99\text{‰}$ . Questa gamma è relativamente ampia e non sembrano essere presenti dei possibili *outliers*, indicando quindi una simile provenienza e uso di risorse idriche univoche per tutti gli individui (graf. 40).

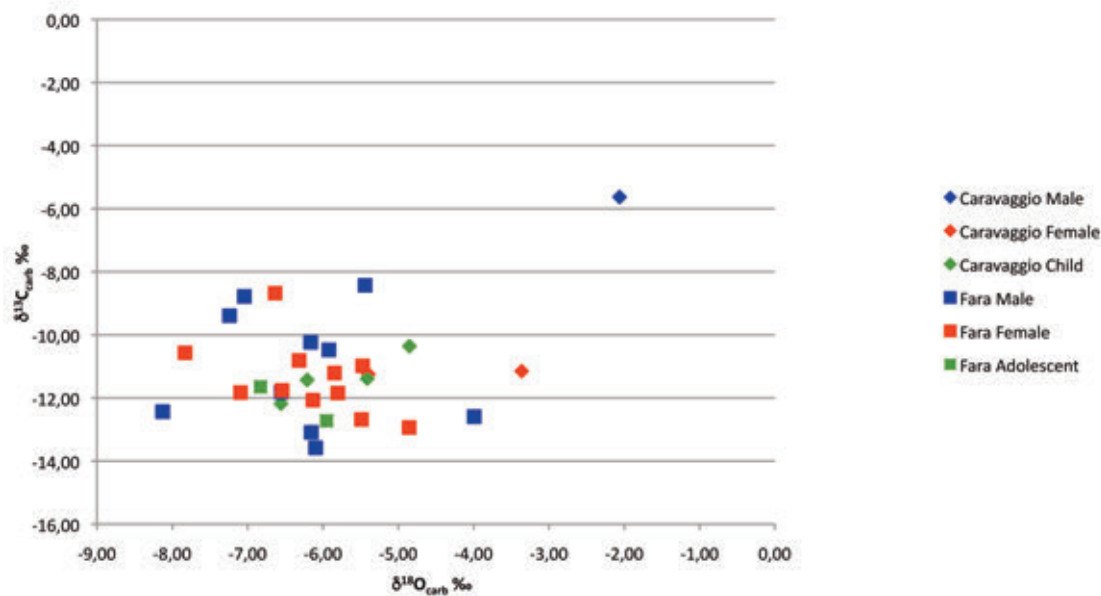


Graf. 40 - Nel grafico sono rappresentate le informazioni relative agli isotopi di ossigeno (O) e di carbonio (C) per gli individui di Caravaggio e di Fara Olivana. Per il primo contesto cimiteriale gli isotopi di ossigeno di 2 soggetti (Tbb. 27, 29) hanno valori diversificati che possono indicare lo sfruttamento di risorse d'acqua diverse e una possibile provenienza differente, soprattutto per il soggetto con valori più positivi (Tb. 29). Per il carbonio, gli individui di Caravaggio mostrano valori riferibili ad una dieta a base  $C_3$  in età infantile, fatta eccezione per un individuo (Tb. 29) che aveva un'alimentazione basata su piante  $C_4$ . I valori di ossigeno dei campioni selezionati di Fara Olivana evidenziano che gli individui sembrano utilizzare una stessa risorsa d'acqua e quindi avere un'unica provenienza; i dati sul carbonio mostrano invece che i soggetti hanno ricevuto un'alimentazione infantile basata su piante  $C_3$ , e solo 4 individui (Tbb. 10, 15, 70, 78, cerchiati in nero) avevano una dieta mista basata anche su piante  $C_4$ .

Per  $\delta^{13}C_{carb}$  la media valori è pari a  $-11,33\text{‰}$  e il *range* in cui rientrano i dati è tra  $-13,58\text{‰}$  e  $-8,43\text{‰}$ . Sono evidenti degli *outliers*, ma la maggior parte del gruppo selezionato presentava una dieta basata principalmente su piante  $C_3$  durante l'infanzia. Potrebbero essere considerati leggermente al di fuori di questi valori 4 individui, 3 maschi (Tbb. 10, 70, 78) e 1 femmina (Tb. 15), che probabilmente hanno assunto in parte dei prodotti a base  $C_4$  (graf. 40).

#### 3.8.2.6. Confronto tra i valori del carbonato e gli altri dati isotopici, antropologici e archeologici

Per Caravaggio il dato sicuramente più significativo è rappresentato dall'individuo maschile Tb. 29 (graf. 41). Integrando con i dati archeologici e antropologici, è possibile notare che i dati isotopici sullo smalto dentale possono integrare e confermare alcune informazioni che ci sono fornite dall'archeologia. L'individuo presenta diversi elementi



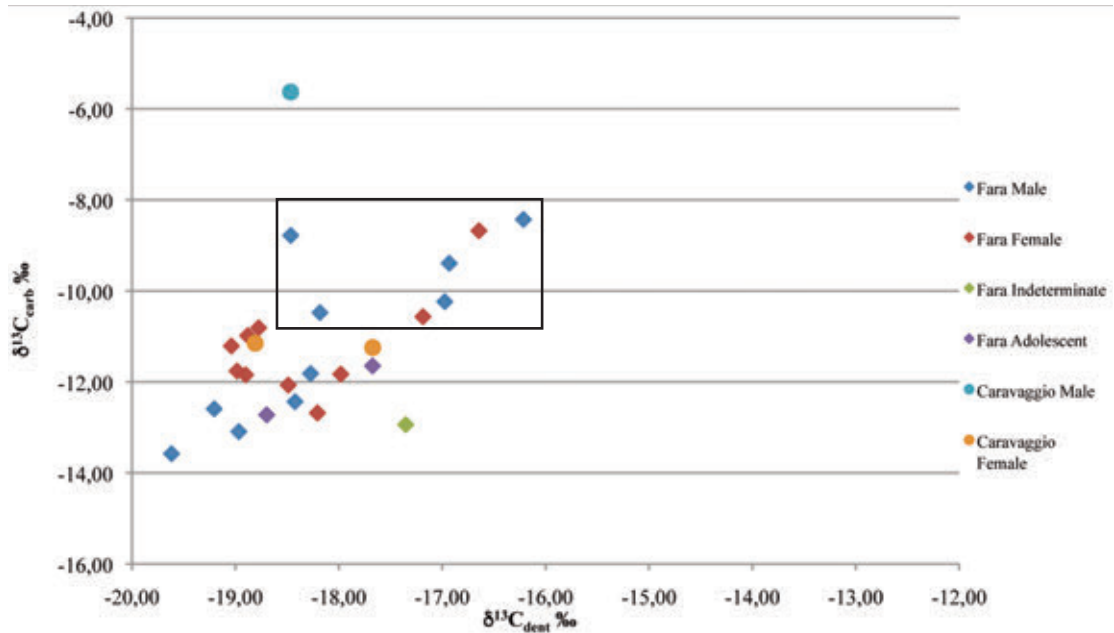
Graf. 41 - Nel grafico le informazioni dello smalto dentale, sia su ossigeno (O) sia su carbonio (C), sono messe in relazione con i dati antropologici. Per Caravaggio, come già evidenziato in precedenza, un unico individuo mostra valori differenziati rispetto al resto dei soggetti della necropoli, e si tratta del maschio adulto maturo (Tb. 29, diamante blu in alto a destra), mentre la femmina adulta matura (Tb. 27, diamante rosso a destra) ha solo valori di ossigeno diversi rispetto ai rimanenti 5 individui, che hanno valori di carbonio e ossigeno simili tra di loro. Per Fara c'è una sostanziale omogeneità nei dati tra maschi e femmine analizzati.

per riconoscerlo come alloctono: un corredo<sup>575</sup> e soprattutto era sepolto in una struttura tombale, una camera lignea (di cui rimangono ancora le assi del fondo), che è riconosciuta come tipologia alloctona. I dati isotopici sembrano confermare questi dati, con valori nello smalto dentale completamente diversi rispetto agli altri individui nel nucleo cimiteriale.

Solo per i 3 individui adulti di Caravaggio (Tbb. 25, 27, 29) è stato possibile confrontare i dati dei valori di carbonio nella dentina ( $\delta^{13}\text{C}_{\text{dent}}$ ) e dello smalto dentale ( $\delta^{13}\text{C}_{\text{carb}}$ ). Le 2 femmine (Tbb. 25, 27) hanno valori che combaciano con una dieta complessiva e un uso di proteine su base  $\text{C}_3$  mentre il maschio (Tb. 29) ha una dieta complessiva basata su piante  $\text{C}_4$ , ma con proteine che riflettono un ecosistema  $\text{C}_3$  (graf. 42).

I valori di  $\Delta^{13}\text{C}_{\text{dent-coll}}$  confrontati con  $\delta^{15}\text{N}_{\text{dent}}$  mostrano che i 2 soggetti femminili di Caravaggio hanno valori simili di carbonio (Tb. 25: 6,43‰ mentre Tb. 27: 7,66‰), con una limitata variabilità nei valori di azoto (Tb. 25: 7,08‰ e Tb. 27: 8,26‰). L'in-

<sup>575</sup> Informazione fornita dalla Soprintendenza Archeologia della Lombardia. La documentazione grafica della sepoltura mostra che l'individuo è stato sepolto con la spada.

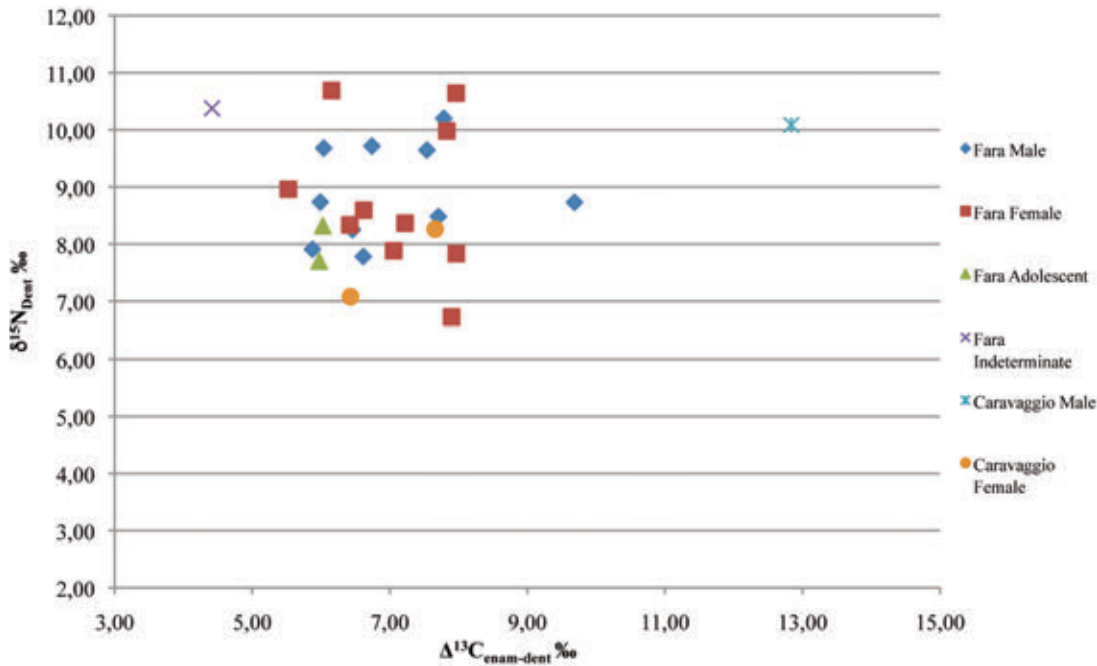


Graf. 42 - Nel grafico si sono messi in relazione i valori di carbonio (C) della dentina e dello smalto dentale, per poter comprendere su quale dei 2 ecosistemi fossero basate la dieta totale e l'uso di proteine. Per Caravaggio 2 femmine (Tbb. 25, 27) hanno valori che combaciano con una dieta complessiva e un uso di proteine su base C<sub>3</sub>, mentre il maschio (Tb. 29, cerchio blu in alto) presenta una dieta complessiva basata su piante C<sub>4</sub>, ma con proteine che riflettono un ecosistema C<sub>3</sub>. Ciò significa che, durante l'infanzia, le 2 donne si alimentavano sia con prodotti vegetali sia animali con base C<sub>3</sub> mentre il maschio mangiava piante a base C<sub>4</sub>, ma le sue proteine derivavano dall'ecosistema C<sub>3</sub>. Per Fara Olivana non si evidenziano particolari differenze in base al sesso degli individui, tutti hanno un consumo di proteine basato su piante C<sub>3</sub> mentre differiscono per la dieta complessiva. La maggior parte ha comunque una dieta basata su C<sub>3</sub>, invece 2 femmine (Tbb. 15, 86) e 5 maschi (Tbb. 10, 48, 70, 78, 121) mostrano un consumo almeno in parte anche di piante C<sub>4</sub> (v. rettangolo nero).

dividuo maschile (Tb. 29) ha valori di azoto molto più elevati 10,09‰ e anche come carbonio ha valori molto alti 12,84‰, che evidenziano un drastico cambiamento nel tipo di alimentazione tra età infantile e adulta (graf. 43).

Per Fara Olivana, confrontando con i dati antropologici non si evidenzia nessuna significativa differenza tra i due sessi per i valori di  $\delta^{13}\text{C}_{\text{carb}}$  e di  $\delta^{18}\text{O}_{\text{carb}}$ , i dati infatti sono molto eterogenei. Sulla base dei dati archeologici, allo stesso modo, non sembra esserci nessuna distinzione particolare in base ad esempio alla presenza o meno di corredi più o meno complessi. Infatti, anche i 3 individui che a livello di carbonio ( $\delta^{13}\text{C}_{\text{carb}}$ ) si differenziano almeno in parte dal resto dei campioni selezionati, non hanno particolari evidenze archeologiche, infatti 1 solo dei 3 presenta oggetti di corredo all'interno della sepoltura (Tb. 78).

Comparando i valori di carbonio della dentina ( $\delta^{13}\text{C}_{\text{dent}}$ ) e dello smalto dentale ( $\delta^{13}\text{C}_{\text{carb}}$ ), si può notare che tutti gli individui, senza nessuna distinzione di sesso e età alla morte, hanno avuto un consumo di proteine principalmente basato su un ecosistema a base C<sub>3</sub> (graf. 42).



Graf. 43 - In questo grafico vengono messi in relazione la differenza dei valori isotopici del carbonio (C) nello smalto dentale e nella dentina e quelli dell'azoto (N) nella dentina, per comprendere il tipo di alimentazione in età infantile. Per Caravaggio è stato possibile analizzare solo i 2 soggetti femminili (Tbb. 25, 27) e il maschio (Tb. 29); le donne mostrano dei valori simili mentre il maschio evidenzia per il carbonio un cambio di dieta molto consistente rispetto alle donne durante la propria vita e presenta comunque un uso consistente di proteine animali durante l'infanzia. Per Fara Olivana gli individui mostrano a livello di carbonio una differenza molto ridotta. Ciò indica che la dieta nel corso dell'infanzia non si è modificata, mentre i campioni di azoto, più eterogenei, mostrano una differenza tra i diversi soggetti nell'assunzione di proteine animali, ma senza rispecchiare una distinzione per sesso o età.

Gli individui si differenziano tra di loro per la tipologia della dieta complessiva, ma non sulla base della diagnosi di sesso né per i dati archeologici relativi al corredo: gli individui femminili hanno all'incirca tutti una dieta complessiva basata su piante C<sub>3</sub>, ad eccezione di due soggetti adulto maturi (Tbb. 15, 86) che consumava alcuni prodotti basati su piante C<sub>4</sub>. I maschi hanno valori molto più eterogenei, 5 hanno una dieta complessiva basata su piante C<sub>3</sub> (Tb. 60, 62, 65, 81, 85) mentre i restanti (Tbb. 10, 48, 70, 78, 121) mostrano una dieta complessiva che è stata interessata in parte dal consumo di piante C<sub>4</sub>. L'individuo indeterminato (Tb. 65) e i due adolescenti (Tbb. 37, 77) mostrano dei valori simili a quelli degli individui femminili (graf. 42).

I valori di  $\Delta^{13}\text{C}_{\text{dent-coll}}$  analizzati insieme a  $\delta^{15}\text{N}_{\text{dent}}$  permettono di verificare che per gli individui di Fara non ci sono stati significativi cambiamenti nei valori di carbonio, che sono compresi nel range tra 4,41‰ e 7,97‰ (graf. 43).

### 3.8.3. La fauna selezionata

Il materiale scheletrico faunistico coevo cronologicamente alle necropoli è stato prelevato da 6 siti limitrofi e dalla villa di Covo in località Bellinzana, poiché non sono stati rivenuti gli insediamenti connessi ai contesti cimiteriali. In quest'ultimo caso, in fase di scavo era stato assegnato un numero di tomba (Tb. 8) ad una fossa con materiale scheletrico indeterminato, dall'analisi in laboratorio è stato possibile diagnosticare che non si trattava di una sepoltura umana, ma di una fossa con alcuni resti faunistici. Da questa sono stati prelevati 2 campioni distinti, un omero di maiale e la tibia di un caprovino.

Gli altri 6 siti sono scavi inediti relativi alla realizzazione della linea ferroviaria ad Alta Velocità, che sono stati gentilmente messi a disposizione dalla Soprintendenza Archeologia della Lombardia per effettuare i prelievi, ma di cui abbiamo solo alcune limitate informazioni interpretative; nello specifico i contesti sono localizzati a: Antegnate<sup>576</sup>, Caravaggio<sup>577</sup>, Casirate D'Adda/Treviglio<sup>578</sup> e 3 siti nella zona di Romano di Lombardia<sup>579</sup>.

Il campionamento ha cercato di comprendere la più alta rappresentatività dei diversi *taxa*, includendo nel campione erbivori, onnivori, carnivori e uccelli. Da nessun sito è stato possibile individuare e campionare resti di pesce. In totale sono stati fatti 29 campioni (graf. 44).

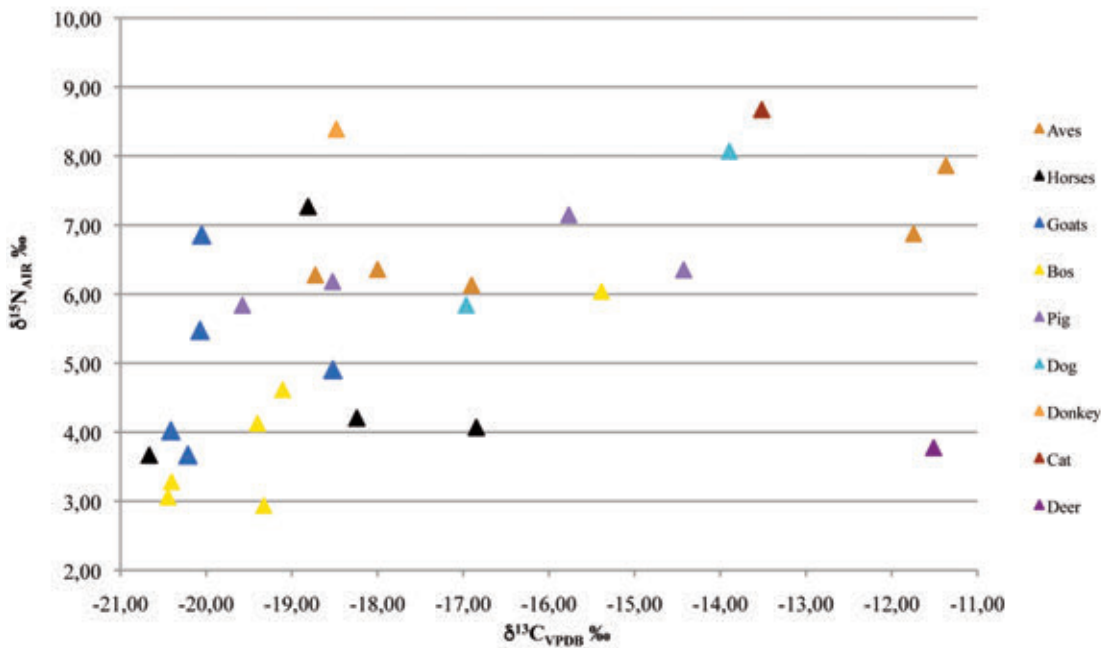
5 campioni sono di uccelli (di cui 2 sicuramente sono galliformi, mentre per i restanti 3 non è stato possibile attribuire la specie) hanno una media di valori per  $\delta^{13}\text{C}_{\text{coll}}$  pari a -15,35‰ e per  $\delta^{15}\text{N}_{\text{coll}}$  6,70‰. La media dell'azoto è fortemente influenzata dal fatto che 2 campioni, uno proveniente da Casirate D'Adda e l'altro da Romano di Lombardia

<sup>576</sup> Il materiale è stato prelevato da una fossa di scarico (US 37) di un contesto datato all'alto medioevo.

<sup>577</sup> Il sito è stato datato genericamente al periodo medievale e il materiale è proveniente da una fossa di scarico (US 53).

<sup>578</sup> In quest'area sono stati rivenuti una necropoli e un insediamento datato all'età altomedievale e riconosciuto nello specifico come longobardo. Il materiale faunistico proviene da 3 unità stratigrafiche differenti: il riempimento di una buca (US 155), il riempimento di una vasca per la decantazione dell'argilla (US 1041) e una fossa di scarico (US 1042).

<sup>579</sup> A Romano di Lombardia sono stati individuati 3 siti di cui non conosciamo l'esatta collocazione. Si tratta di 2 siti ascrivibili al periodo tardoantico-altomedievale, dove in uno (AV 29) è stato effettuato un campione da una sepoltura equina (US 14) mentre nel secondo (AV 34) da una fossa (US 30). Il terzo sito (AV 32), da dove proviene la maggior parte dei prelievi effettuati dall'analisi, presenta un lungo periodo di frequentazione e ci sono alcune problematiche relative alla cronologia, a causa del pessimo stato di conservazione della stratigrafia e dalla poca presenza di materiale ceramico. Lo scavo è stato comunque datato tra il periodo tardoantico e il pieno medioevo. I materiali sono provenienti da alcuni riempimenti di fosse di scarico, di canalette defunzionalizzate e fossati (USS 28, 71, 293, 386, 611), un riempimento di buca di palo (US 1316), uno strato di un ambiente (US 1429 amb. 10) e una sepoltura animale (US 355).



Graf. 44 - Nel grafico sono rappresentati i valori di carbonio (C) e azoto (N) inerenti le diverse specie animali analizzate e provenienti da alcuni siti limitrofi i 3 cimiteri bergamaschi. Le diverse specie si distribuiscono in base ai diversi livelli trofici di appartenenza. La maggior parte dei campioni analizzati, senza distinzione sulla base della specie, ha valori che rispecchiano una dieta a base  $C_3$ , ma sono presenti anche alcuni con una dieta a base  $C_4$ . Gli uccelli (5 campioni) non presentano tutti gli stessi valori; probabilmente questo può indicare una differenza del tipo di alimentazione in base al sito di provenienza oppure una distinzione tra specie allevate e selvatiche. Anche i maiali mostrano valori molto eterogenei, anche se in questo caso si può pensare a una distinzione nell'alimentazione nei diversi siti. Alcuni erbivori (1 caprovino e 1 cavallo) hanno valori di azoto molto elevati rispetto agli altri campioni selezionati per la stessa specie; questo dato potrebbe indicare degli stress alimentari che gli esemplari hanno subito durante la propria vita.

(AV 32) hanno valori più positivi di carbonio, rispettivamente -11,74‰ e -11,37‰; mentre i restanti 3 uccelli, provenienti a loro volta da Romano di Lombardia, presentavano valori compresi tra -16,90‰ e -18,73‰. Limitate sono le differenze per i valori di azoto. Nel caso di Romano di Lombardia (AV 32), dove non conosciamo esattamente la specie degli uccelli, questa differenza di alimentazione così marcata potrebbe indicare una distinzione tra specie allevate e quelle selvatiche. Per quanto riguarda Casirate D'Adda, dove entrambi i campioni sono stati riconosciuti come galliformi, valori così differenti potrebbero anche indicare una provenienza differente di questi esemplari.

Sono stati selezionati 4 cavalli, provenienti da 3 siti diversi (Casirate d'Adda e 2 siti a Romano di Lombardia: AV 29 e AV 32), che hanno una media di valori per  $\delta^{13}C_{coll}$  pari a -18,64‰ e per  $\delta^{15}N_{coll}$  4,80‰. I 4 campioni hanno dei valori abbastanza omogenei per quanto il carbonio, indicando una dieta basata su piante  $C_3$ ; per l'azoto solo un cavallo proveniente da Romano di Lombardia (AV 32) ha valori più alti (7,27‰). Questo dato così diverso può essere spiegato o con una non corretta identificazione della specie

dell'animale o (più probabile) con uno stress di tipo alimentare dell'esemplare, che ha fatto aumentare i livelli di azoto.

Per i caprovini sono stati effettuati 5 campionamenti provenienti tra 3 siti diversi: Covo, Casirate D'Adda e Romano di Lombardia (AV 32). Gli individui avevano una media di valori per  $\delta^{13}\text{C}_{\text{coll}}$  pari a  $-19,85\text{‰}$  e per  $\delta^{15}\text{N}_{\text{coll}}$   $4,98\text{‰}$ . I valori di carbonio sono inquadrabili all'interno di un ecosistema di piante  $\text{C}_3$  di tipo terrestre. Solo un soggetto presentava valori leggermente più positivi ( $-18,52\text{‰}$ ), ma comunque sempre inquadrabili in questo tipo di ecosistema. Per l'azoto solo un individuo aveva valori leggermente più elevati ( $6,85\text{‰}$ ).

Per i bovini sono stati analizzati 6 possibili individui provenienti da 4 siti differenti: Antignate, Casirate d'Adda, Caravaggio e Romano di Lombardia (AV 32), con valori medi del  $\delta^{13}\text{C}_{\text{coll}}$   $-19,01\text{‰}$  e del  $\delta^{15}\text{N}_{\text{coll}}$   $4,01\text{‰}$ . In 5 casi i valori di carbonio rappresentano una dieta basata su piante  $\text{C}_3$ . Solo il soggetto da Antignate ha valori nettamente più positivi di carbonio ( $-16,90\text{‰}$ ) e alti valori di azoto ( $6,13\text{‰}$ ). Probabilmente questo individuo ha subito uno stress alimentare che ha fatto alzare i livelli di azoto.

I maiali sono stati selezionati solo in 2 contesti per un totale di 4 campioni: a Covo e a Romano di Lombardia (AV 32). Questi presentano dei valori medi di  $\delta^{13}\text{C}_{\text{coll}}$   $-17,07\text{‰}$  e di  $\delta^{15}\text{N}_{\text{coll}}$   $6,38\text{‰}$ , e andando ad osservare nello specifico i valori del carbonio di ogni singolo esemplare si può notare che hanno valori molto eterogenei, infatti due (uno di Covo e l'altro di Romano di Lombardia) hanno valori che rispecchiano la catena alimentare basata su piante  $\text{C}_3$ , mentre gli altri 2 (provenienti entrambi dal sito di Romano di Lombardia) hanno valori ascrivibili ad una dieta basata su piante  $\text{C}_4$ .

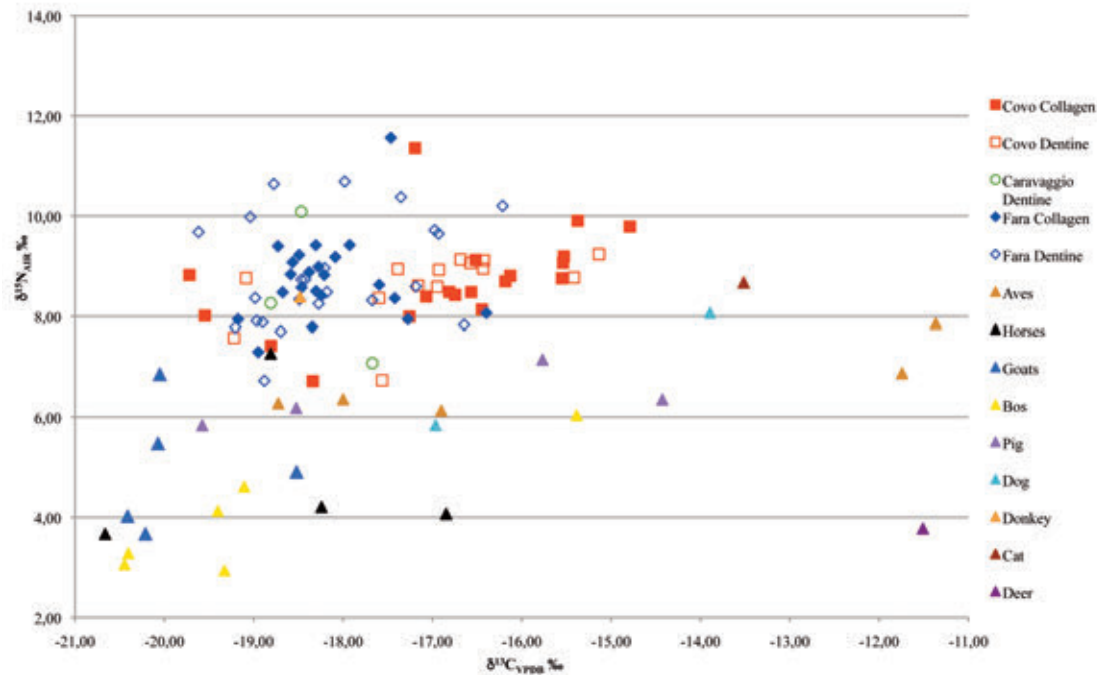
Nel campionamento faunistico sono stati anche collezionati 2 cani da Casirate d'Adda e da Romano di Lombardia (AV 32) con valori completamente diversi tra di loro. Il primo ha  $\delta^{13}\text{C}_{\text{coll}}$   $-16,96\text{‰}$  e di  $\delta^{15}\text{N}_{\text{coll}}$   $5,84\text{‰}$ , mentre il secondo ha  $\delta^{13}\text{C}_{\text{coll}}$   $-13,89\text{‰}$  e di  $\delta^{15}\text{N}_{\text{coll}}$   $8,07\text{‰}$ . Entrambi hanno valori ascrivibili ad una catena alimentare basata su piante  $\text{C}_4$ , anche se con diversa percentuale. Diversi sono i valori di azoto, infatti i 2 cani hanno una differenza di  $4,0\text{‰}$ . Ciò potrebbe essere in relazione alla distinzione dei 2 contesti di provenienza, ma anche ad una diversa datazione, visto che il sito di Romano non è definibile cronologicamente con sicurezza.

Infine, sono stati campionati 1 gatto (da Romano di Lombardia AV 32) e 1 cervo (da Romano di Lombardia AV 34), con valori di carbonio tipici della dieta basata sulle piante  $\text{C}_4$ , e 1 asino (proveniente da Romano di Lombardia AV 32) con valori molto simili agli individui di Fara Olivana sia per il carbonio che per l'azoto ( $-18,48\text{‰}$ ;  $8,39\text{‰}$ ).

#### 3.8.4. Comparazione tra i 3 siti Covo, Caravaggio e Fara Olivana e la fauna

Paragonando il sito tardoantico di Covo località Bellinzana e i 2 cimiteri altomedievali di Caravaggio Masano e Fara Olivana si può osservare che tra i 2 periodi storici



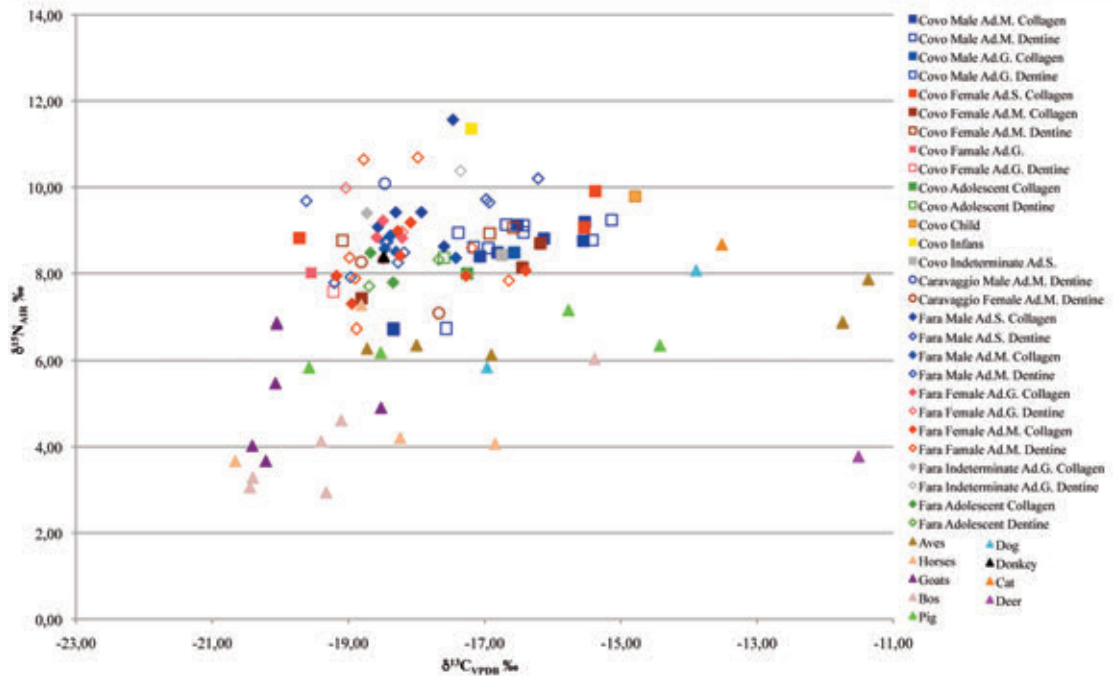


Graf. 45 - Nel grafico sono visibili a confronto i dati relativi al carbonio e all'azoto nel collagene osseo e nella dentina degli individui dei 3 siti e del collagene della fauna. I soggetti altomedievali provenienti dai siti di Caravaggio e Fara Olivana mostrano una dieta simile, basata su un ecosistema  $C_3$ . Solo alcuni individui di Fara sembrano avere una dieta mista tra piante  $C_3$  e  $C_4$ . Diversamente, nel sito tardoantico di Covo (in rosso, a destra) l'alimentazione si basava principalmente su piante  $C_4$  e solo per 4 individui (in rosso più a sinistra) era basata su  $C_3$ . La fauna, pur avendo provenienza da siti diversi, mostra che la maggior parte delle specie aveva un'alimentazione su base  $C_3$ . Considerando Covo, se si mettono in correlazione i valori del carbonio dei 2 campioni di fauna (caprovino e maiale) con gli individui, si osserva che avevano 2 alimentazioni diverse, gli animali a base  $C_3$  mentre gli umani a base  $C_4$ . Questo potrebbe indicare che per il foraggio degli animali venivano utilizzate solo alcune determinate tipologie di piante mentre gli individui basavano probabilmente la propria alimentazione su piante.

c'è una differenza del tipo di alimentazione sulla base del collagene. Infatti Covo ha una dieta basata principalmente su piante  $C_4$  e con un contenuto uso di proteine, ad eccezione di 4 individui che, nonostante mantengano dei valori simili o più bassi di azoto, basano la loro alimentazione su piante  $C_3$ , egualmente ai 2 cimiteri altomedievali. Fara Olivana e Caravaggio mostrano invece valori di carbonio che identificano la dieta come basata principalmente su piante  $C_3$ , con 9 individui che presentano, nell'arco della loro vita, comunque valori più positivi di  $\delta^{13}C$ , sovrapponendosi ai valori nel nucleo centrale di sepolture del cimitero di Covo.

Caravaggio esibisce dei valori isotopici in linea con quelli di Fara Olivana, anche se purtroppo abbiamo indicazioni solo su 3 campioni di dentina e non abbiamo informazioni relative al collagene osseo.

Gli individui di Fara Olivana hanno valori di  $\delta^{15}N$  molto più alti nella dentina e, solo in un caso, nel collagene osseo. Per Covo solo un individuo ha valori analoghi di azoto e si tratta del bambino di circa 2 anni (Tb. 58).

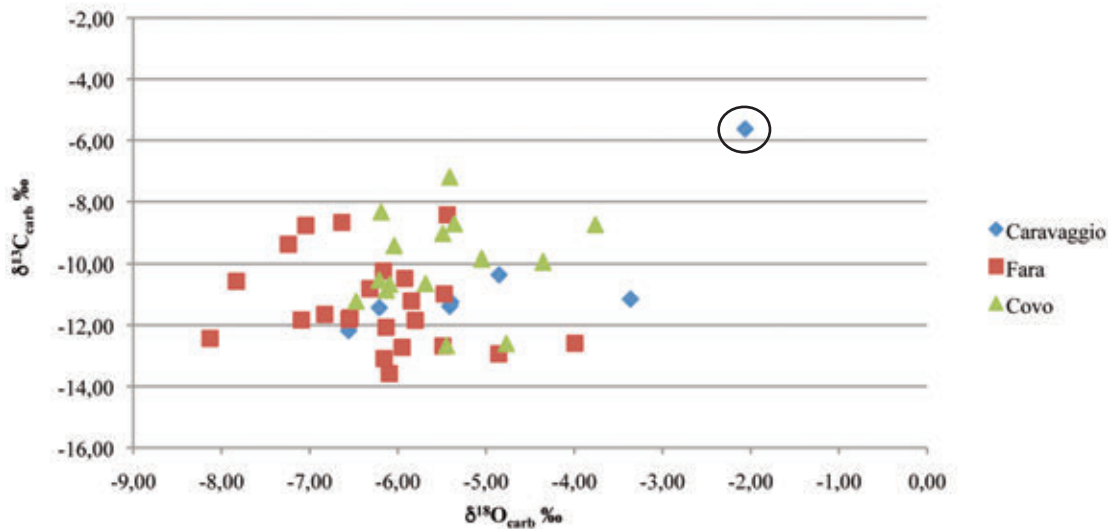


Graf. 46 - Come nel grafico precedente, vengono illustrati i valori di carbonio (C) e azoto (N) sia della fauna che degli individui dei 3 contesti cimiteriali. Sono state aggiunte le informazioni relative al sesso e l'età alla morte di tutti gli individui analizzati. Come già constatato dall'osservazione di ogni singolo cimitero, non si osservano particolari distinzioni in base alle informazioni antropologiche. Comparando i siti non si evidenziano similitudini di alimentazione né sulla base del sesso né dell'età alla morte.

Prendiamo ora in considerazione  $\Delta^{13}\text{C}_{\text{coll-dent}}$  e  $\Delta^{15}\text{N}_{\text{coll-dent}}$  per i cimiteri di Covo (13 individui) e Fara Olivana (21 individui). Per il primo cimitero, 8 individui hanno avuto un cambio di dieta durante la propria vita, con un abbassamento dei valori di azoto e una limitata variazione di quelli del carbonio verso valori più positivi; ciò significa un maggior consumo di piante  $\text{C}_4$  e una diminuzione delle proteine; mentre i restanti 5 individui hanno avuto un cambio di dieta che ha apportato, seppur non in maniera significativa, un aumento dei valori dell'azoto e una variazione di quelli del carbonio verso valori più negativi, testimoniando quindi un limitato aumento di consumo di proteine (graf. 48).

Per il secondo cimitero gli individui si distribuiscono in maniera più eterogenea, infatti, come si può osservare nel grafico 48, i soggetti non presentano nessun tipo di *trend*, e ogni individuo ha cambiato la propria dieta nel corso della propria vita, ma non in comune con gli altri individui della comunità. Si potrebbe quindi ipotizzare che ciò potrebbe essere messo in relazione sia ad una diversa cronologia degli individui sia a una provenienza differente.

Osservando i valori dello smalto dentale dei 3 cimiteri, si può vedere che per  $\delta^{18}\text{O}_{\text{carb}}$  Caravaggio mostra i dati più interessanti: 2 individui hanno valori completamente diversi, molto più positivi, dal resto dei soggetti della stessa necropoli, e inoltre si diffe-

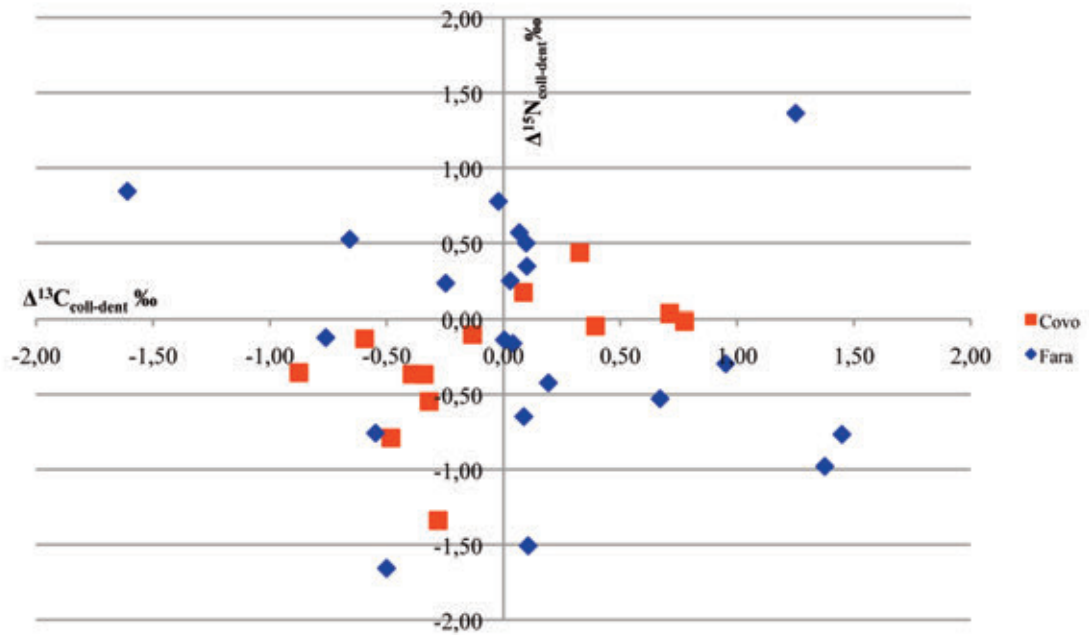


Graf. 47 - Nel grafico sono riportati i valori isotopici ricavati dallo smalto dentale, riferibili al carbonio e all'ossigeno. Per quanto riguarda quest'ultimo isotopo stabile, gli individui delle 3 necropoli si sovrappongono tra di loro, presupponendo risorse idriche similari. Il dato sicuramente più interessante è ricavabile dal cimitero di Caravaggio, dove 2 soggetti (Tbb. 27, 29, in blu a destra) hanno valori completamente differenti, lasciando ipotizzare un'origine diversa sia rispetto gli individui della stessa necropoli, che in rapporto agli altri due siti. Per il carbonio, la maggior parte degli individui ha una alimentazione in età infantile basata su piante  $C_3$ , solo pochi individui sembrano indicare l'uso anche di risorse  $C_4$ , mentre l'individuo maschile di Tb. 29 del sito di Caravaggio (cerchiato in nero) mostra un consumo basato esclusivamente su piante  $C_4$ .

renziano anche dalle altre necropoli. Per il resto i 3 cimiteri grossomodo si sovrappongono tra di loro, presupponendo l'uso di risorse idriche similari; anche se almeno 6 individui, di cui 4 con elementi di corredo riferibili a fine VI e inizi VII secolo (Tbb. 10, 72, 77, 78) e 2 senza corredo (Tb. 65, 86) hanno valori più negativi rispetto al resto della propria comunità e agli 2 cimiteri. Probabilmente questi soggetti sfruttavano anche un'altra risorsa d'acqua che causa valori più negativi (graf. 46).

Considerando  $\delta^{13}C_{carb}$ , la maggior parte degli individui di Fara, 6 di Caravaggio e 6 individui di Covo hanno una dieta in età infantile basata su piante  $C_3$ , con valori al di sotto di  $-10,00\text{‰}$ ; mentre 4 individui di Fara (Tbb. 10, 15, 78, 70), 8 di Covo (Tbb. 2, 4, 11, 14, 50, 52, 55, 58) e 1 solo di Caravaggio (Tb. 29) riflettono un'alimentazione più basata su piante  $C_4$  (graf. 47)

Dal confronto tra il carbonio nella dentina ( $\delta^{13}C_{dent}$ ) e nello smalto dentale ( $\delta^{13}C_{carb}$ ) si può evincere che c'è una sostanziale differenza tra il periodo tardoantico e quello altomedievale, che si rispecchia nella differenza tra i 3 cimiteri: il campione di Fara, ad eccezione di 5 individui, ha una dieta complessiva e con uso di proteine basata su piante  $C_3$ , lo stesso di può dire per i 2 soggetti femminili di Caravaggio; mentre a Covo si hanno una dieta e un consumo di proteine a base  $C_4$ . Eccezione a tutto ciò è costituita dall'individuo maschile della Tb. 29 di Caravaggio, con una dieta complessiva basata su  $C_4$  ma con uso di proteine a base  $C_3$ .



Graf. 48 - Nel grafico sono riportati i valori della differenza tra collagene e dentina sia per il carbonio ( $\Delta^{13}C_{coll-dent}$ ) che per l'azoto ( $\Delta^{15}N_{coll-dent}$ ) riferibili ai contesti di Covo (13 individui) e Fara Olivana (21 individui). Per il sito tardoantico, 8 individui hanno avuto un cambio di dieta durante la propria vita con un maggior consumo di piante  $C_4$ , come si evince da un abbassamento dei valori di azoto (quadrati rossi nel quadrante in basso a sinistra) e una limitata variazione di quelli del carbonio verso valori più positivi; i restanti 5 individui hanno subito un aumento del consumo di proteine (in rosso nel quadrante a destra). Per il cimitero altomedievale, i soggetti si distribuiscono in maniera più eterogenea, presupponendo che i cambi di alimentazione non siano avvenuti in un'unica maniera all'interno della comunità, ma che l'alimentazione dipenda più dal singolo e dal suo gruppo familiare. Questo potrebbe essere messo in relazione a possibili origini diverse o a un problema connesso alla differenza di cronologia dei soggetti stessi.

Come accennato in precedenza, il materiale faunistico proviene da diversi siti limitrofi ai cimiteri in analisi ma alcuni di essi allo stato attuale della ricerca presentano delle problematiche relative alla datazione. Tuttavia se si prendono in considerazione i siti con una datazione più certa, come Covo, ascrivibile al periodo tardoantico, e Casirate d'Adda e Antignate, datati all'alto medioevo, si possono fare alcune considerazioni in relazione agli inumati analizzati. Considerando Covo, se si paragonano i valori del carbonio dei 2 campioni di fauna (caprovino e maiale) con gli individui, si osserva che gli animali rispecchiano per il carbonio valori ascrivibili alla catena alimentare su base  $C_3$  mentre gli individui, come già accennato in precedenza, hanno una alimentazione su piante  $C_4$  ad eccezione di 4 individui che mostrano valori simili alla fauna. Questo potrebbe indicare che per il foraggio degli animali venivano utilizzate solo alcune determinate tipologie di piante mentre gli individui basavano probabilmente la propria alimentazione su piante  $C_4$ , ad esempio il miglio o il sorgo. Per il periodo altomedievale la situazione è più complessa, perché mentre a Casirate d'Adda i campioni di caprovino e bovino hanno valori simili, ascrivibili al consumo di piante  $C_3$ , i 2 campioni di gal-

liformi riportano valori completamente diversi tra di loro e il cane ha valori attesi per una alimentazione mista tra i 2 ecosistemi. Allo stesso tempo dal sito di Antignate il campione di bovino ha valori opposti a quelli di Casirate d'Adda. Difficile quindi poter proporre un confronto sia con Fara Olivana che Caravaggio, anche se probabilmente si può dedurre che nella stessa area gli approvvigionamenti di cibo potevano cambiare considerevolmente da sito a sito.

## 4. I CONTESTI CIMITERIALI DI SPILAMBERTO (MO)

### 4.1. IL CONTESTO TERRITORIALE DELLE NECROPOLI DI SPILAMBERTO

#### 4.1.1. Inquadramento geografico della provincia

Il territorio modenese è caratterizzato da una zona appenninica (a sud) che digrada nella fascia collinare subappenninica (con quote comprese tra 100 e 400 m) fino alla fascia di pianura (a nord) che digrada con un andamento da sud-sudovest a nord-nordest, distinta in alta, media e bassa pianura a seconda delle quote. L'alta pianura, tra 250-200 m s.l.m., posta tra le colline e la via Emilia, corrisponde ai conoidi formati dalle alluvioni dei due corsi principali, Secchia e Panaro, ma anche dai corsi minori. Un forte salto di quota collega l'alta pianura alla media pianura, distribuita tra la via Emilia e la direttrice Carpi-Camposanto. Questo territorio è caratterizzato principalmente dalle risorgive, costituito dalle alluvioni più fini sempre dei fiumi principali e presenta sequenze impermeabili alternate con livelli poco permeabili dove si creano le falde idriche. La bassa pianura è contraddistinta invece da una serie di dossi e concavità vallive, come di consueto<sup>580</sup>.

A livello geologico esistono in quest'area unità geologiche in profondità risalenti al Prequaternario. Al di sopra di esse e più connessi alla storia e all'evoluzione del territorio, nell'area settentrionale ci sono terreni del Quaternario continentale. Mauro Cremaschi e Gianfranco Gasperi<sup>581</sup> hanno distinto diverse unità geologiche per la provincia: scendendo dai depositi appenninici più antichi, i sedimenti fluviali e torrentizi hanno dato origine prima a strati ghiaiosi-sabbiosi di origine *braided*<sup>582</sup>, e poi, al cambio di quota, a conoidi colluviali e alluvionali<sup>583</sup>, per arrivare infine alla pianura alluvionale caratterizzata da strati argillosi, limosi e sabbiosi costituiti da dossi fluviali e ventagli di esondazione<sup>584</sup>. Solcano la pianura alcuni corsi d'acqua, i cui sedimenti sono poste-

<sup>580</sup> ORTALLI 2009, pp. 76-78.

<sup>581</sup> CREMASCHI, GASPERI 1989a.

<sup>582</sup> Unità Cà di Sola.

<sup>583</sup> Unità: Ubersetto, di Spezzano, di Vignola, di Maranello e Savignano.

<sup>584</sup> Il tetto (cioè gli strati più superficiali) è costituito da depositi recenti databili tra il Neolitico e il medioevo. Per il caso del Panaro si veda anche CATTANI 2008, pp. 218-221.

riori agli argini costruiti tra XV e XX secolo. Queste unità dei corsi d'acqua minori e principali sono caratterizzate da sedimentazione ghiaiosa negli apparati principali e limosa in quelli minori, interrotta a più riprese da periodi di stasi in cui si sono insediate le popolazioni.

I paleoalvei - identificati dai due geomorfologi attraverso morfologia, litologia di superficie e microrilievo - mostrano un progressivo avvicinamento dei fiumi principali, Secchia e Panaro (fig. 34). Il Secchia scorreva più a ovest dell'attuale percorso, tra Rubiera e Campogalliano, mentre tracce del Panaro sono state identificate più ad est, tra Castelfranco e Nonantola. Secondo Lombardini<sup>585</sup> il Secchia ha modificato il suo corso in epoca storica, probabilmente poco prima dell'VIII secolo d.C., mentre il Panaro si è spostato a ovest in periodo preromano<sup>586</sup> (fig. 34).

Studi geomorfologici in relazione al dato archeologico della provincia di Modena hanno evidenziato come le forme fluviali abbiano subito dei cambiamenti a partire dal Neolitico e Bronzo recente fino ai giorni nostri. In età romana, le imponenti opere di drenaggio e canalizzazione eseguite per la formazione del nucleo urbano e lo stanziamento nell'ambiente rurale, consentirono una discreta stabilità al territorio dal punto di vista idrografico<sup>587</sup>. Tra tardoantico e alto medioevo sono attestati diversi episodi di depositi alluvionali che hanno completamente sigillato sia la città romana<sup>588</sup> (in certe aree lo spessore di questi strati arriva fino a 2 m) che alcuni siti rurali, dove sono state obliterate anche le tracce della centuriazione. Una delle alluvioni è sicuramente avvenuta alla fine del VI secolo, e tale evento è stato ricollegato a quanto riporta Paolo Diacono sui dissesti idrologici avvenuti in Italia settentrionale attorno al 590<sup>589</sup>.

Il comune di Spilamberto si trova nel settore est della provincia di Modena. L'area prossima al fiume Panaro è quella più indagata dal punto di vista archeologico. Grazie anche all'apertura lungo via Macchioni delle cave di inerti ai depositi di piana alluvionale, si è potuto osservare una lunga continuità di vita compresa tra l'età Neolitica e il periodo medievale. Sulla base delle analisi geologiche effettuate in occasione dello scavo di via Macchioni è stato possibile verificare l'evoluzione dell'ambiente fisico dell'area delle cave: subito dopo l'esaurirsi delle dinamiche fluviali di piena conoide,

<sup>585</sup> LOMBARDINI 1865, citato in CREMASCHI, GASPERI 1989a, p. 67.

<sup>586</sup> Tracce del Panaro, databili all'età del Bronzo, sono state individuate più a est, in relazione alle terramare di Gaggio e di Redù (CARDARELLI *et al.* 2004, pp. 67-68).

<sup>587</sup> Cfr. CARDARELLI *et al.* 2004, p. 69.

<sup>588</sup> È il caso di Piazza Grande (CREMASCHI, GASPERI 1989b, pp. 294-299), scavata in diversi momenti da inizio '900, di cui si parlerà oltre, e di Piazza Mazzini, scavata a inizio '900, dove è stata individuata una necropoli tardo romana, con diversi nuclei di sepolture (non se ne conosce l'esatto numero), sigillate da uno strato alluvionale (CATTANI 1989, Scheda 133, pp. 383-389).

<sup>589</sup> CARDARELLI *et al.* 2004, pp. 70-71. Per il passo di Paolo Diacono sull'alluvione di fine VI secolo si veda nota 709. GELICHI 1989, p. 553 riporta che un episodio alluvionale viene ricordato anche nella *Vita di San Geminiano*.

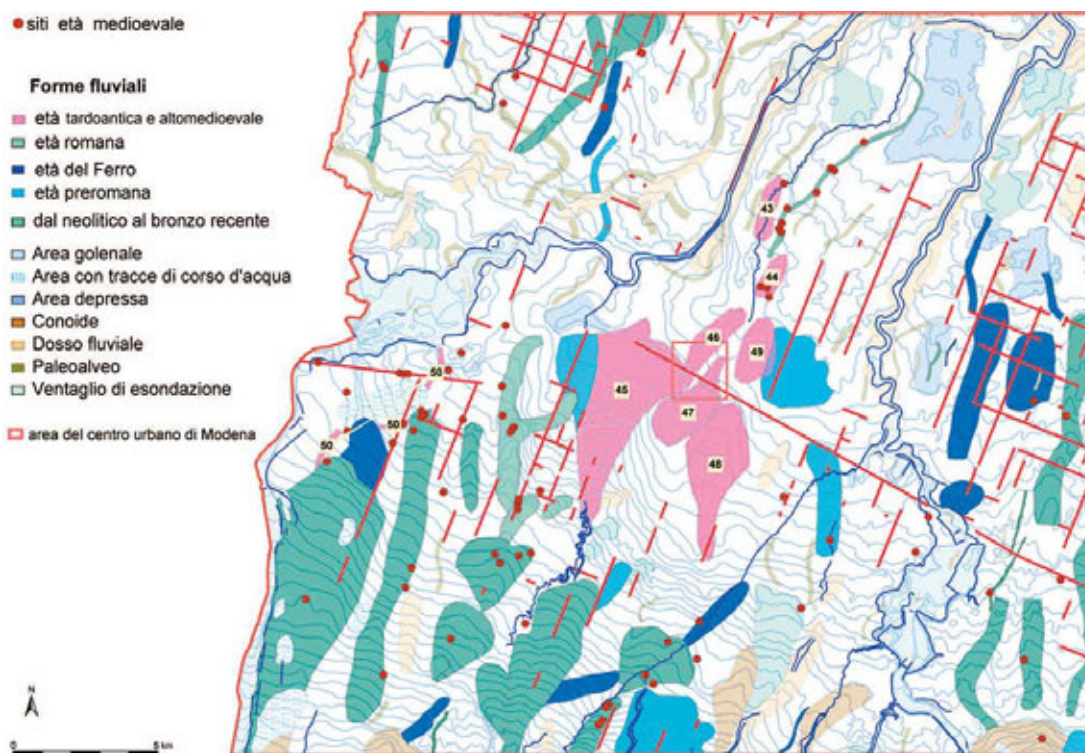


Fig. 34 - Carta geomorfologica della provincia di Modena: le forme fluviali (da CARDARELLI et al. 2004, p. 71).

con un momento di stasi della sedimentazione nell'area in conseguenza dello spostamento del corso fluviale, e in relazione a fenomeni di alterazione del substrato pedogenetico connessi allo sviluppo di una copertura vegetale, si hanno le prime tracce antropiche di età Neolitica. Tale impatto antropico non deve essere stato molto significativo, dato che la pedogenesi è proseguita. A una fase erosiva che taglia gli orizzonti superficiali di questo suolo, segue la sedimentazione di livelli a granulometria fine alterati da un Inceptisuolo bruno (suolo con debole alterazione pedogenetica, testimonianza di attività erosiva), che segna un momento di biostasia, coincidente con il reiterarsi degli insediamenti neolitici e il depositarsi di sedimenti di piana alluvionale. A loro volta questi depositi vengono pedogenizzati da un suolo riferibile all'età dei Metalli. A ciò segue una fase di resistasia (scarsa copertura vegetale che causa erosione), caratterizzata da depositi a matrice sabbioso-limosa a stratificazione incrociata ed a prevalenza limoso-argillosa, i quali indicano la ripresa se pur in maniera debole delle dinamiche fluviali. Per il periodo romano la situazione è più complessa, con diversi canali di erosione che incidono profondamente le più antiche testimonianze di età romana. Su quest'ultima superficie, creatasi dal disattivarsi del corso d'acqua, che viene colmato da ghiaie minute, sabbie e limi, si imposta la fase di frequentazione imperiale. La situazione è contraddistinta da una certa irregolarità morfologica delle superfici su cui hanno agito il fiume Panaro e corsi minori. Oltre alla alluvioni grossolane canalizzate, seguono



nuove alluvioni caratterizzate dalla deposizione di limi e sabbiette, che però non stravolgono la suddivisione territoriale romana<sup>590</sup>.

#### 4.1.2. Inquadramento storico archeologico: il periodo post classico

All'inizio del II secolo a.C. i Romani iniziarono la riorganizzazione della Pianura Padana, per poter avere un controllo sull'area e per ricreare un ceto medio agricolo<sup>591</sup>. Fondamentale fu la costruzione della via Emilia nel 187 a.C. da parte M. Emilio Lepido, che dopo poco fondò anche le colonie di *Mutina* (Modena) e *Parma*<sup>592</sup> (nel 183 a.C.). Nonostante alcune vicissitudini durante le guerre civili, Modena durante il periodo repubblicano fu una delle colonie più floride<sup>593</sup>. Nel territorio circostante, con lo sviluppo della colonia e la costruzione della strada consolare, venne avviato un programma di bonifica, e nell'area di Magreta vennero costruite strutture abitative e produttive stabili nell'area che fu sede della fiera panitalica dei *Campi Macri*, che diventò così uno dei capisaldi della regione per il commercio e per scopi militari<sup>594</sup>. L'assetto funzionale con cui si sviluppò la



Fig. 35 - Localizzazione dei siti cimiteriali sulla base della mappa *The Second Military Survey* (1806-1869) (<http://mapire.eu/en/>).

<sup>590</sup> FERRARI 2002.

<sup>591</sup> MALNATI 1989, p. 309.

<sup>592</sup> CORTI 2004, p. 75.

<sup>593</sup> MALNATI 1989.

città (insieme al territorio circostante) era dovuto dalla programmaticità delle scelte politico-amministrative che stavano all'origine della colonia e i provvedimenti successivi allo sviluppo e all'organizzazione del territorio. La città si consolidò così all'interno di una rete viaria che si sviluppò molto rapidamente. Infatti dalla strada consolare di diramavano altre direttrici: la via per *Hostilia* che portava a Mantova e Verona, e da lì poi verso il Norico, altri itinerari erano indirizzati verso le zone dell'alto Tirreno e dell'Italia centrale, ma erano presenti anche altre strade con un raggio più locale o sub-regionale<sup>595</sup>.

Tra la fine del II e gli inizi del I secolo a.C. avvenne la vera e propria occupazione del territorio, con la costituzione della centuriazione nella zona sud della colonia, soggetta alla progressiva assegnazione degli appezzamenti di terreno dapprima ai coloni romani, nel cinquantennio post fondazione, poi ai veterani e ai *clientes*, in età triumvirale e augustea<sup>596</sup>. Gli insediamenti in questa fase erano probabilmente di piccola entità (fattorie) e rispecchiavano la composizione sociale omogenea che si stanziò nell'area<sup>597</sup>; tali insediamenti non superarono la metà o fine del I secolo d.C.

Si attestano invece insediamenti più estesi e complessi tra la fine del I secolo a.C. e il II secolo d.C. (periodo in cui sembrano esaurirsi), che possono essere definiti rustici, infatti scavi e ricognizioni di superficie non hanno trovato elementi di rilevanza sociale. Questi edifici rustici sono corredati da impianti produttivi (principalmente fornaci) e ambienti per la conserva delle derrate, come evidenziato ad esempio a Cognento<sup>598</sup>. Alcuni siti, come Baggiovara località Case Vandelli, presentano un insediamento più antico che poi viene ampliato<sup>599</sup>. Accanto a questa tipologia di insediamento, si sviluppano sempre in questo periodo le *villae*<sup>600</sup>, caratterizzate da una *pars urbana* oltre a quella *rustica*. Questi complessi basavano la loro economia sulla cultura intensiva, l'allevamento e in alcuni casi nell'attività produttiva della ceramica e dei tessuti<sup>601</sup>.

Dagli inizi del III secolo d.C., come verificato ormai per altri territori del Mediterraneo occidentale, si assiste ad una rarefazione degli insediamenti, molti siti di modesta entità scompaiono e sopravvivono solo quelli più estesi<sup>602</sup>.

<sup>594</sup> GIORDANI 1989a, pp. 469-472.

<sup>595</sup> ORTALLI 2009, pp. 77-78.

<sup>596</sup> ORTALLI 2009, p. 78. Per la centuriazione nella bassa e alta pianura modenese si veda CORTI 2004, pp. 97-104.

<sup>597</sup> Tale dato è dedotto principalmente da affioramenti di superficie, che hanno attestato insediamenti tra 200 e 600 mq (GIORDANI 1989a, p. 472).

<sup>598</sup> GIORDANI 1989b, p. 483.

<sup>599</sup> GIORDANI 1989a, pp. 474-476.

<sup>600</sup> ORTALLI 2009, p. 50.

<sup>601</sup> ORTALLI 2009, p. 50.

<sup>602</sup> Per l'interpretazione di questi fenomeni si veda i confronti con altre aree dell'Italia (BROGIOLO, CHAVARRÍA 2005). Per le diverse trasformazioni si osservi CHAVARRÍA 2004.

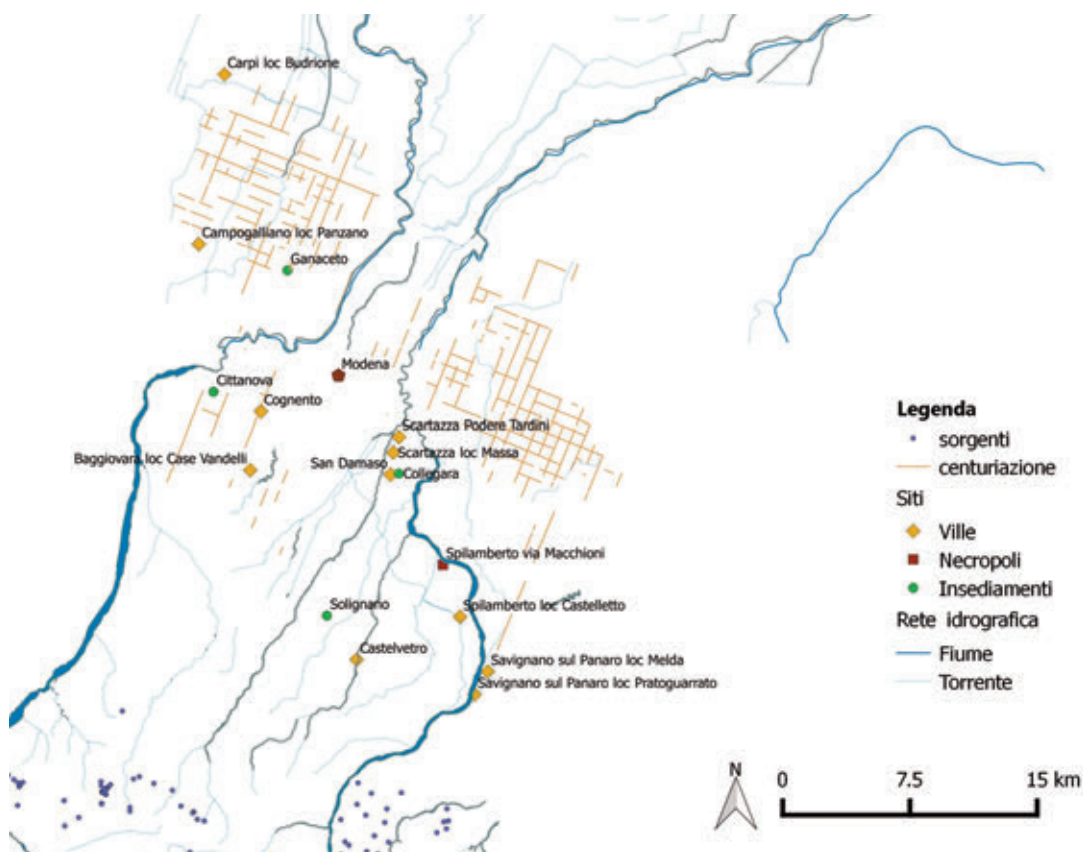


Fig. 36 - Distribuzione dei siti riferibili al periodo romano e tardoantico nella provincia di Modena citati nel testo.

Molte *villae* costruite nella media età imperiale continuarono la loro vita anche nel tardoantico, sebbene si osservano caratteristici fenomeni di riusi funzionali degli spazi, è difficile proporre modelli di cambiamento, poiché molte di queste strutture sono state riconosciute solo tramite ricognizione e altre invece sono state indagate solo parzialmente. In base ai dati disponibili, spesso la *pars urbana* è stata riutilizzata per scopi produttivi, con la ridestinazione degli ambienti a magazzini. È il caso delle ville di Scartazza, Podere Tardini e di Cognento. Di quest'ultima villa, localizzata nella *regium Lepidi* e a sud-ovest della via Emilia, è stata indagata principalmente la parte rustica, datata alla seconda metà del II -inizi I secolo a.C., con uno sviluppo fino al I secolo d.C. In seguito subì una fase di decadenza, data la scarsità di materiale inerente al II secolo, ma non è chiaro se la villa fu abbandonata. A partire dal III-IV secolo d.C. si ha la costruzione di modesti vani in mattoni, edificati tra gli intercolumni del porticato, riservati alla produzione, probabilmente una fornace di tegole e coppi<sup>603</sup>. Nel 1877 in località Scartazza è stata scavata una villa risalente alla seconda metà del I secolo a.C. che risulta

<sup>603</sup> GENTILI 1980.

utilizzata fino al II secolo d.C., quando fu soggetta a una ristrutturazione. Nel III secolo d.C. la villa fu abbandonata, ma alcuni vani furono riutilizzati a scopo produttivo nel corso del IV secolo<sup>604</sup>.

Sulla base di dati di fine '800 che sono stati reinterpretati, la villa rustica di San Damaso risale alla metà del I secolo a.C. e fu in uso fino al II secolo d.C., quando fu effettuata una ristrutturazione dell'impianto. L'assenza di materiali del III secolo fa ipotizzare un abbandono della villa, che fu rioccupata durante il IV secolo, quando alcuni ambienti residenziali furono riutilizzati come magazzini e anche l'area del porticato fu utilizzata per la messa a terra di una cisterna, riadattata in epoca tarda a fossa di scarico<sup>605</sup>. Poco distante dalla villa a Scartazza, in Località Massa è stato indagato un sito agricolo produttivo che fu abbandonato alla fine del I - inizi II secolo d.C. Sono state individuate tracce di abitato con un focolare, piani d'uso e la creazione di un porticato databili al III secolo<sup>606</sup>.

Nella media pianura è stata evidenziata una fitta densità abitativa, tra cui spiccano le ville di Campogalliano in località Panzano e di località Budrione a Carpi. La prima, una delle poche di cui è stata indagata anche l'area residenziale, presenta due fasi costruttive, la prima della seconda metà del I secolo a.C. e la seconda del II-III secolo d.C. Una successiva fase di utilizzo del sito, attorno al V-VI secolo, è testimoniata dal ritrovamento di ceramica fine da mensa, ma non ci sono elementi strutturali che la attestino<sup>607</sup>. Anche il sito di Carpi è caratterizzato da due fasi, con la costruzione nel II secolo a.C. e un ampliamento durante il I secolo d.C. Successivamente all'abbandono (II secolo d.C.), la villa fu riutilizzata a scopo produttivo di modesta entità, come testimoniano focolari sopra a murature rasate (IV-V secolo d.C.). Il sito fu infine obliato da uno strato di incendio e abbandonato definitivamente nel corso del V-VI secolo d.C.<sup>608</sup>.

In area collinare, tra Modena e Bologna, nelle vicinanze del Panaro, spicca la villa rivenuta a fine '800 dal Crespellari e scavata nel 1986 in località Castelletto a Spilamberto. Il primo impianto di età cesariana è documentato da poche evidenze, per lo più le fondazioni di piccoli vani. In età augusto-tiberiana le strutture preesistenti furono obliterate da una corte delimitata da un porticato su due lati. Questa struttura rimase in vita fino al II secolo d.C., entrò in crisi nel corso del III secolo e fu abbandonata definitivamente nel corso del IV secolo<sup>609</sup>. A Castelvetro, nelle vicinanze del torrente Guerro,

<sup>604</sup> CORTI 2004, pp. 140-141; BONI 1878; PARRA 1983.

<sup>605</sup> GIORDANI 1989c, pp. 496-512.

<sup>606</sup> GIORDANI 1989a.

<sup>607</sup> GIORDANI, LABATE 1994, pp. 155-156.

<sup>608</sup> GIORDANI, LABATE 1994, p. 157.

<sup>609</sup> GIORDANI 1989d, pp. 516-529; CORTI 2004, p. 142.

sono state rivenute nel 1990 due fornaci che sono da mettere in relazione a una villa scoperta il secolo scorso nel podere Ariano<sup>610</sup>.

Un *unicum* nella provincia sembrano essere invece i complessi residenziali delle ville nel podere Melda e quello di Pratoguarrato a Savignano sul Panaro, con ambienti decorati da mosaici databili al IV-V secolo d.C.<sup>611</sup>. Investimenti di un certo livello in un periodo così tardo potrebbero essere dovuti a una particolare vitalità dei siti, vicini a vie di comunicazione o a una ricchezza economica dei proprietari.

Circa metà delle fattorie e degli insediamenti rurali di più piccola entità fondati tra la fine dell'età repubblicana e la prima età imperiale sopravvissero nel periodo tardoantico, anche se al contempo furono fondati altri insediamenti di dimensioni più ridotte. Tra gli insediamenti più estesi degni di nota vanno ricordati il *vicus* Cittanova, che sulla base delle classi ceramiche rinvenute si può supporre abbia avuto continuità di vita fino al X secolo. Altri abitati di modesta entità, come Ganaceto, Collegara e Solignano Nuovo, hanno avuto continuità fino all'alto medioevo; nell'ultimo sito, alcuni scarti di lavorazione attestano anche l'esistenza di impianti produttivi per la ceramica depurata e/o verniciata<sup>612</sup>.

In linea generale, a partire dal IV secolo a differenza di altre aree del territorio nazionale, la contrazione del popolamento nel modenese fu ridotta, forse perché l'area era destinata alla produzione cerealicola e uno dei fulcri nell'ambito dell'Italia Annonaria<sup>613</sup>.

Da una rilettura dei dati inerenti le necropoli romane, dislocate nel suburbio lungo la via Emilia e le altre direttrici viarie a nord e a sud rispetto alla città, sembra evidente che siano state utilizzate anche nel periodo tardoantico (IV-V secolo). Tra l'area suburbana occidentale e quella orientale sembra, che quest'ultima sia stata utilizzata più sporadicamente, anche se proprio in quest'area è stata rivenuta una delle poche sepolture longobarde<sup>614</sup>. Nella parte occidentale del suburbio è stata riscontrata una concentrazione di cimiteri, tra i quali quelli di piazza Matteotti<sup>615</sup>, piazza Mazzini<sup>616</sup> e piazza Grande<sup>617</sup>, in cui furono riutilizzati i monumenti funerari delle necropoli precedenti che coesistevano con le *villae* residenziali presenti nell'area e che entrarono in crisi nel III secolo<sup>618</sup>.

<sup>610</sup> GIORDANI, LABATE 1994, pp. 159-160.

<sup>611</sup> GIORDANI, LABATE 1994, p. 141; CORTI 2004, p. 143; recenti sintesi in LABATE, MERCURI, PELLEGRINI 2013.

<sup>612</sup> GIORDANI, LABATE 1994, pp. 143-144.

<sup>613</sup> GIORDANI, LABATE 1994, p. 146.

<sup>614</sup> Vedi *infra*.

<sup>615</sup> CATTANI 1989, schede 122, 123, 124 pp. 377-381.

<sup>616</sup> CATTANI 1989, schede 131, 132, 133, pp. 382-389.

<sup>617</sup> CATANI 1989, schede 134, 135, 136, 137, pp. 389-394. Vedi *infra*.

<sup>618</sup> GELICHI 1989, p. 555.

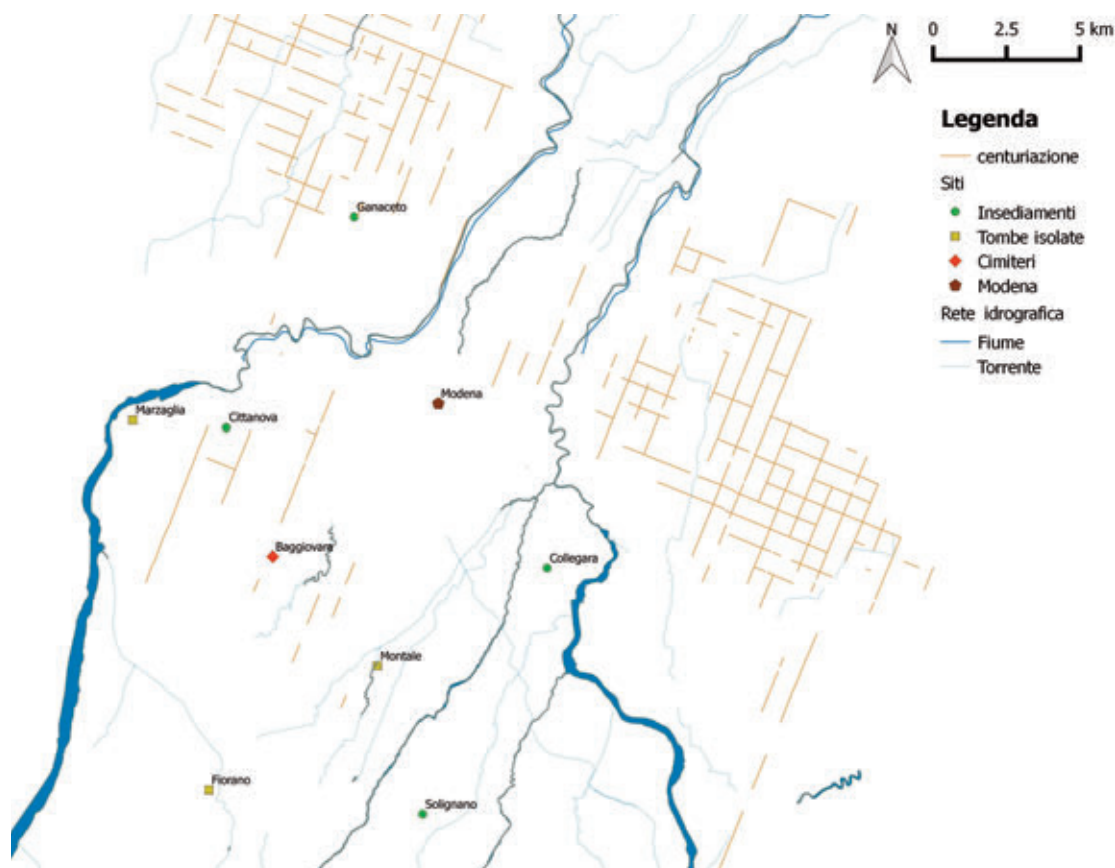


Fig. 37 - Distribuzione dei siti riferibili al periodo altomedievale nella provincia di Modena citati nel testo.

Di particolare interesse a Baggiovara, nella periferia di Modena, un cimitero prediale di V-VI secolo, appartenente ad una villa, dove sono state rinvenute 20 sepolture (solo 3 hanno elementi di corredo e della sfera personale). Le tombe hanno orientamento est-ovest, ma gli inumati sono disposti con il capo sia a est che a ovest, anche se tale scelta non sembra sia legata a nessuna circostanza particolare (dimorfismo sessuale, età o *status* sociale)<sup>619</sup>. Il cimitero presentava 4 tipologie tombali: 10 sepolture in fossa terragna, 6 alla cappuccina, 2 in cassetta di mattoni e 2 con elementi di laterizi. La necropoli è peculiare per alcune sepolture “anomale”: un soggetto femminile che subì l’asportazione del cranio, del braccio destro e dei piedi; un individuo adulto sul cui petto e piedi erano state poste delle tegole, probabilmente per impedirgli di “uscire” dalla sepoltura. Infine, in una sepoltura di un bambino sono stati ritrovati dei resti scheletrici riferibili ad almeno

<sup>619</sup> All’interno della necropoli, lungo il limite occidentale sono state messe in luce 3 fosse sub-rettangolari (2 delle quali con fondo strutturato), con andamento nord-sud, caratterizzate da bordi scottati e rubefatti, che sono state collegate a qualche forma di rituale (PALAZZINI 2011, pp. 65-70). Il cimitero era composto da 8 subadulti e 12 adulti, di questi 8 sono maschi e 4 femmine (BERTOLDI 2011).

4 rospi (*Bufo bufo*) con la testa mozzata, da collegare probabilmente a un rito propiziatore arcaico finalizzato a facilitare il viaggio del defunto dal mondo dei vivi a quello dei morti<sup>620</sup>.

Con l'arrivo dei Longobardi nel 569, il territorio modenese e la città dovettero cadere nelle mani dei Longobardi rapidamente, dato che nel 590 durante la fase di interregno dopo la morte del re Clefi, l'Esarcato di Ravenna riuscì a riconquistare, grazie anche all'aiuto dei Franchi, Modena, Mantova e Altino<sup>621</sup>. Non si hanno prove allo stato attuale della ricerca se Modena fosse governata da un duca, come afferma Carlo Guido Mor<sup>622</sup>. Nemmeno abbiamo notizia della città per quanto riguarda il VII secolo; probabilmente fu riconquistata durante l'avanzata di Rotari nel 642, ma è significativo che questo silenzio delle fonti coincida con le fasi alluvionali che interessarono la città stessa<sup>623</sup>. Alla fine del VII secolo (698 d.C.) la città viene nominata nuovamente nelle fonti per i restauri effettuati da re Cuniperto<sup>624</sup>. Il sovrano, al quale forse è da attribuire anche la ricostruzione delle mura di Modena abbattute dalle truppe bizantine nella riconquista del 590, fondò un nuovo insediamento, *Civitas Geminiana*, fuori dalla città, lungo la via Emilia e nelle vicinanze del Secchia, che divenne sede di una corte regia.

L'area modenese, come anche il resto dell'Emilia-Romagna, fu comunque un territorio di confine tra il regno longobardo e l'Esarcato bizantino e molto instabile (le fonti ricordano anche che i Longobardi combattevano talvolta come mercenari per i bizantini<sup>625</sup>). Inizialmente, almeno nella prima metà del VII secolo, doveva essere a sud-est di Parma e Piacenza con i Bizantini che avevano il controllo sulla maggior parte dei castelli appenninici. Secondo Amedeo Benati (1980, p. 305), esisteva un confine tra *Langobardia* e *Romania* basato sulla linea Luni-Monselice, quando i bizantini ancora controllavano la stessa Luni, la costa ligure, Mantova e Monselice ma avevano perso Brescello a favore dei Longobardi. Tale confine doveva esistere probabilmente tra il 590 e il 602 e dovette resistere in occasione delle tregue tra gli esarchi e il re Agilulfo,

<sup>620</sup> Data l'assenza di chiari segni di tagli è difficile poter determinare se l'asportazione dei distretti scheletrici dell'individuo femminile sia avvenuto in vita o durante la decomposizione (LABATE *et al.* 2010). In Emilia sono stati rinvenuti altri cimiteri ascrivibili al periodo tra l'età imperiale e il tardoantico, dove erano presenti sepolture "devianti", come la necropoli della Nuova Stazione Alta Velocità di Bologna databile al I-III d.C. (CORNELIO CASSAI *et al.* 2010) e a Casalecchio di Reno (Bo) del V-VI secolo d.C. (PANCALDI *et al.* 2010).

<sup>621</sup> GELICHI 1989, p. 559.

<sup>622</sup> Così afferma MOR (1952), ma non trova riscontri in Paolo Diacono, che non nomina il territorio tra i ducati nel periodo dell'interregno. Tuttavia Paolo Diacono parla di 35 duchi ma ne nomina solo 5, quindi non si sa esattamente quali altre città fossero sotto il comando di un duca longobardo.

<sup>623</sup> GELICHI 1989, pp. 553-555. Cfr. anche il paragrafo 4.1.1.

<sup>624</sup> *Carmen de Synodo Ticinensi*: "semidiruta noncupata Motina / urbe pristino decore restituit" (MGH, *Scriptores Rerum Lang. Ital.*, 1878, p. 190). Il restauro della città è discusso in PELLEGRINI 1997, p. 189.

<sup>625</sup> WICKHAM 1983, pp. 47-48.

ma non resse a lungo, infatti all'inizio del VII secolo Agilulfo iniziò la sua avanzata verso l'Esarcato, conquistando dapprima Monselice (601), Padova (602) e poi Mantova (603)<sup>626</sup>. Successivamente Rotari prese anche Luni nel 640 d.C. e, sconfitti i Bizantini sullo Scoltenna-Panaro nel 642, la linea di difesa si spostò lungo questo fiume<sup>627</sup>.

Nel territorio modenese le informazioni relative allo stanziamento longobardo sono legate principalmente a rinvenimenti di sepolture e alla fondazione di Cittanova nel 728 da parte del re Liutprando. Nella parte occidentale dell'Emilia Romagna i cimiteri e le sepolture longobarde sono piuttosto abbondanti (oltre 40 nella sola provincia di Parma)<sup>628</sup>. A Reggio Emilia sono state rinvenute sepolture di individui di alto rango nei pressi dell'antico centro abitato<sup>629</sup>.

Nel modenese esistono, oltre al cimitero di cava Ponte del Rio (vedi *infra*), solo 4 sepolture longobarde con corredo isolate: in via Valdrighi a Modena, a Marzaglia, a Montale e a Fiorano nell'ex fornace Ape<sup>630</sup>.

La prima localizzata via Valdrighi, nella periferia orientale di Modena, nelle vicinanze della via Emilia, venne alla luce nel 1934 in un'area già nota per la presenza di una necropoli romana<sup>631</sup>. La seconda, di Marzaglia, fu scoperta nel 1911 in località Colombarone nel podere Corpus Domini<sup>632</sup>. La terza fu rivenuta a Montale alle fine '800

<sup>626</sup> BENATI 1980, p. 305.

<sup>627</sup> L'offensiva verso est fu molto più lunga e si concluse con la presa di Bologna da parte di Liutprando nella prima metà dell'VIII secolo.

<sup>628</sup> GELICHI 1995, p. 147 sottolinea che nei 3 cimiteri maggiormente indagati (Castellarano e Montecchio nel reggiano e Collecchio nel parmense) sono presenti individui accompagnati da corredi databili al VI secolo d.C., anche se la maggior parte delle sepolture non recava corredo. GELICHI 1989, p. 561 evidenziava il basso numero di rinvenimenti nelle province occidentali, una dato che va necessariamente riconsiderato alla luce di recenti sintesi come CATARSI *et al.* 2014. Gli autori dimostrano come negli ultimi vent'anni di studi le attestazioni/necropoli longobarde, sia nel territorio parmense che nel centro urbano, siano aumentate considerevolmente (le più vaste come numero di sepolture restano le necropoli di Collecchio e Vicofertile). Per il territorio di Parma, rimangono aperte delle problematiche legate alla presenza longobarda, dato che, fatta eccezione per il cimitero di via Repubblica, nessun altro cimitero presenta elementi di corredo databili alla prima fase longobarda. Invece, CAVALLARI 2014 fa un punto della situazione sulle sepolture longobarde presenti nell'Emilia orientale, sulla base soprattutto di vecchi rinvenimenti sporadici e solo di poche necropoli scavate nelle province di Bologna (soprattutto la zona di Imola), Rimini, Ravenna e Ferrara. In quest'area, dove dato il dominio bizantino, non sono stati rivenuti cimiteri a file, ma solo nuclei di modesta entità. In questi nuclei ci sono pochi indicatori della presenza longobarda e quasi tutti ascrivibili alla fine del VI e inizi del VII secolo d.C.

<sup>629</sup> GELICHI 1995.

<sup>630</sup> GELICHI 1995, p. 147.

<sup>631</sup> La sepoltura era a cassa costituita da laterizi con all'interno tre individui, ma gli elementi di corredo invece sono attribuibili ad uno solo. Come oggetti erano presenti principalmente armi: spada, umbone, lancia a foglia di alloro e un'altra cilindrica e un puntale di cintura (GELICHI 1989, pp. 565-568).

<sup>632</sup> Non si hanno informazioni inerenti alla tipologia tombale, ma apparteneva a un individuo maschile, dato che il corredo era composto da spada, scudo, una fibbia di cintura in bronzo con ardiglione a scudetto, 2 placche da cintura, un anello, un filetto da cavallo e 3 placchette decorate con intreccio di animali in stile II e altre 2 decorate con facce umane contrapposte affiancate da teste di cinghiale (GELICHI 1989, p. 564).



in un podere vicino al torrente Grizzana<sup>633</sup>. Infine l'ultima scoperta in località Fornace Ape a Fiorano nel 1966<sup>634</sup>.

Per quanto riguarda la cronologia, le 2 tombe femminili (di Fiorano e di Montale) sembrano essere le più antiche (risalenti al periodo della migrazione), mentre sembrano leggermente più tarde le due tombe riferibili ad individui maschili (di Marzaglia e di via Valdrighi), databili a fine VI - inizi VII secolo d.C.<sup>635</sup>.

All'interno delle città<sup>636</sup>, nei pressi di una area cimiteriale probabilmente tardoantica sorta nelle vicinanze della tomba del martire Geminiano, è stato scavato nel 1987 un sarcofago a pareti lisce che conteneva più di un inumato (la presenza di acqua al suo interno e la possibile rimozione degli inumati precedenti ha provocato la dispersione dei resti). Luigi Malnati parla di 2 individui con corredo, ma non è stato possibile distinguerli e attribuirli poiché gli oggetti sono stati rivenuti tramite setacciatura. Gli elementi identificati erano: 19 vaghi di collana in pasta vitrea, 5 anelli in bronzo, 1 fibbia da cintura in bronzo, 1 pendaglio in avorio, 1 cote, 1 coltello in ferro e una spada da tessitura in ferro. La spada da tessitura può essere datata al terzo quarto del VI secolo<sup>637</sup>.

Tutte queste sepolture attribuibili a individui longobardi (per lo più femminili), sembrano collocarsi alla fine del VI secolo d.C., e testimoniano che il territorio dell'*ager mutinensis* fu conquistato dalle truppe di Alboino. Prima del rinvenimento del cimitero di Cava Ponte del Rio, le sepolture longobarde nel territorio modenese, ad eccezione della tomba di via Valdrighi di cui rimane poco chiara la relazione con le aree cimiteriali precedenti, sono tutte isolate, fatto che aveva portato ad ipotizzare una frequentazione longobarda episodica e non radicata nel territorio<sup>638</sup>. La scoperta della necropoli di Spilamberto induce a riconsiderare il quadro del popolamento. Si può ipotizzare che lo stanziamento nel territorio di Modena non sia stato omogeneo: nella zona sud e sud-ovest di Modena i dati attuali rimandano ancora ad una presenza sporadica mentre a sud-est lo stanziamento poteva essere più complesso di quanto finora supposto<sup>639</sup>. Mag-

<sup>633</sup> Appartenente ad un individuo femminile, che presentava come corredo: 1 brocca in bronzo fuso, 2 fibule a staffa in argento dorato, 1 fibula a disco in bronzo, 1 ago crinale in bronzo, 2 anelli in bronzo (GELICHI 1989, pp. 561-564).

<sup>634</sup> La sepoltura era costituita da una cassa in laterizi con copertura a doppio spiovente (alla cappuccina) al cui interno sono stati rivenuti i vaghi di una collana in pasta vitrea, corallo (?), corniola e 1 perla mille fiori, 1 fibula ad S in argento dorato con estremità a testa di uccello, e un frammento di vasetto (GELICHI 1989, pp. 568-569).

<sup>635</sup> GELICHI 1989, p. 148.

<sup>636</sup> Il sito è localizzato in Piazza Grande.

<sup>637</sup> GELICHI 1989, p. 561; GELICHI 1995, p. 148. Per un confronto sulle spade da tessitura si veda LA SALVIA 2008.

<sup>638</sup> GELICHI 1995, p. 148.

<sup>639</sup> Ulteriori scavi e scoperte riguardanti il periodo altomedievale porteranno sicuramente a completare il quadro e a verificare tutte le ipotesi finora avanzate. Inoltre va tenuto presente che nel territorio modenese,

giori informazioni le abbiamo sul VIII secolo, quando sotto il regno di Liutprando vennero fondati la città di Cittanova (dove è stata rinvenuta anche l'iscrizione della fondazione) e il monastero di San Silvestro a Nonantola.

#### 4.2. L'AREA DI VIA MACCHIONI E DI CAVA PONTE DEL RIO: I CONTESTI CIMITERIALI IN ANALISI

Il sito archeologico di via Macchioni<sup>640</sup> fu sottoposto ad indagine archeologica dal 2005 al 2009.

L'area (di circa 20 ettari) si colloca a nord rispetto al paese attuale di Spilamberto ed è caratterizzata da depositi archeologici con una continuità di vita dal Neolitico fino all'età moderna. La stratificazione, caratterizzata da molti depositi alluvionali che hanno sigillato i vari rinvenimenti, si conserva maggiormente nell'area settentrionale, rispetto a quella meridionale, interessata maggiormente dall'attività agricola. L'area è quindi occupata inizialmente da alcune strutture di epoca neolitica, poi da un abitato delimitato da un fossato dell'età del Bronzo, e successivamente (età del Ferro) da un insediamento con relativi 2 pozzi. Più consistenti sono i dati pertinenti l'epoca romana: quando furono costruite due ville relazionate ad alcune infrastrutture, coevi impianti produttivi e alcuni nuclei cimiteriali. Infine è stato documentato lo stanziamento longobardo<sup>641</sup>.

##### 4.2.1. Il cimitero tardoantico della villa in via Macchioni

L'edificio rustico<sup>642</sup>, databile tra il II secolo a.C. e l'inizio dell'età imperiale, è caratterizzato da 2 fasi edilizie principali, entrambe caratterizzate da fondazioni in ciottoli, copertura con tegole e alzato probabilmente in materiale deperibile. Il primo impianto

da rinvenimenti sporadici, sono stati recuperati diversi oggetti: 2 fibbie e 1 punta di lancia a Gaiato di Pavullo (PANINI 2006, CORTI 2006); 1 ascia in un pozzo a Spilamberto (GELICHI, GIORDANI 1994); 2 punte di lancia e 1 ascia a Savignano sul Panaro (CORTI 2009a); alcuni vaghi di collana da Castelvetro (LABATE 2006) e 1 fibbia da Gaggio di Castelfranco (CORTI 2009b).

<sup>640</sup> La prima segnalazione si deve ad Alessandro Ferrari del gruppo Naturalisti di Spilamberto, dopo alcune ricognizioni fatte nell'area. I ritrovamenti affioranti hanno fatto supporre fin da subito la presenza di una villa romana. Dei primi saggi furono effettuati già tra il 2002 e il 2004, dove fu individuata la villa segnalata in precedenza e altre strutture del tessuto insediativo dell'area in epoca romana e post-classica.

<sup>641</sup> Vedi *infra*.

<sup>642</sup> PANCALDI 2010, p. 346. Al di sotto delle fondazioni sono state portate in luce alcune grandi cavità, costituite principalmente da ciottoli, laterizi e frammenti di ceramica di età repubblicana, di tradizione celtica e centro-italica e anfore greco-italiche, databili tra la fine del III e II secolo a.C. La presenza di questi materiali, seppur in giacitura secondaria, ha fatto supporre agli archeologi l'esistenza di una fase precedente.

è costituito da una pianta rettangolare (circa 220 mq con dimensioni 22x10 m) con orientamento est-sudest/ovest-nordovest e suddivisa in almeno 3 ambienti (fig. 38). Uno di essi era sicuramente riservato al magazzino, poiché sono stati individuati 4 grandi tagli per l'alloggiamento di *dolia*, e frammenti di 2 erano ancora *in situ*. Nella zona sud-est l'edificio presentava un portico che poggiava su 3 pilastri e nella stessa zona era una canaletta in laterizi e ciottoli si estendeva in direzione nord-est. Riferibile a questa fase era anche un silos circolare per le derrate alimentari. In età imperiale, l'edificio fu ampliato sul lato est, dove fu chiuso il portico per ottenere un nuovo edificio rettangolare; mentre sul lato nord fu realizzato un piccolo cortile quadrato con pavimentazione in ciottoli posti di taglio<sup>643</sup>.

Nelle vicinanze di entrambi gli edifici furono indagate anche altre infrastrutture, testimonianza della colonizzazione di epoca romana tra II e I secolo a.C.: strade glariate, interventi di bonifica agraria, 5 pozzi per l'approvvigionamento idrico (3 nelle immediate vicinanze dell'edificio meridionale e 2 più distanti posti nelle vicinanze della fornace e probabilmente utilizzati per le attività agricole) e fornaci per la produzione di manufatti fittili con relative cave per l'estrazione di argilla<sup>644</sup>.

Sempre al periodo repubblicano va riferita la costruzione di un altro edificio rustico nel settore settentrionale della cava, che è stato però indagato solo parzialmente<sup>645</sup>.

Lungo le strade limitrofe ai 2 complessi, sono stati individuati dei piccoli nuclei cimiteriali, sia ad inumazione che ad incinerazione, con datazione compresa tra la prima età imperiale e la fine del tardoantico (I-VI secolo d.C.). Nelle vicinanze dell'edificio meridionale un primo nucleo costituito da 10 sepolture è nelle vicinanze di una strada centuriale, un secondo gruppo di 20 tombe è lungo la strada poderale (le tombe hanno un orientamento diverso da quello della centuriazione) e inoltre sono state scavate 2 sepolture isolate<sup>646</sup>. Nell'ultima fase di frequentazione dell'area, tra V e VI secolo, in con-

<sup>643</sup> LABATE 2010, p. 23; PANCALDI 2010, pp. 343-345: dallo scavo della villa sono stati recuperati molti materiali, una grande quantità di frammenti ceramici (appartenenti a tutte le classi ceramiche compresi anforacei e lucerne fittili), numerose monete e manufatti metallici che rappresentano un arco cronologico tra II secolo a.C. e il V-VI secolo d.C.

<sup>644</sup> LABATE 2010, p. 25; GIORDANI *et al.* 2008, p. 311; PANCALDI 2010, p. 345: le strade, di cui sono stati portati alla luce solo alcuni tratti, seguivano l'andamento della centuriazione di *Mutina* ed erano costituite da una massicciata di ciottoli e frammenti di laterizi o semplicemente costituite da ghiaia. Una di queste era anche un cardo. I pozzi utilizzati in momenti successivi uno dagli altri, presentavano una camicia in ciottoli fluviali alternati a fasce di laterizi di reimpiego e si conservavano maggiormente sul fondo. Nel pozzo più antico furono rivenuti anche alcuni oggetti defunzionalizzati di valore, tra cui un anello in oro e un castone inciso e figurato. Ad una delle fornaci in relazione all'edificio nord è connessa una struttura, posta tra la cava e la fornace stessa, probabilmente adibita alla lavorazione dell'argilla.

<sup>645</sup> LABATE 2010, p. 24: la datazione di questo secondo edificio è basata sul rinvenimento di ceramica a vernice nera e all'orientamento delle murature e della strada che conduce al sito, in relazione con la centuriazione.

<sup>646</sup> LABATE 2010, p. 24.

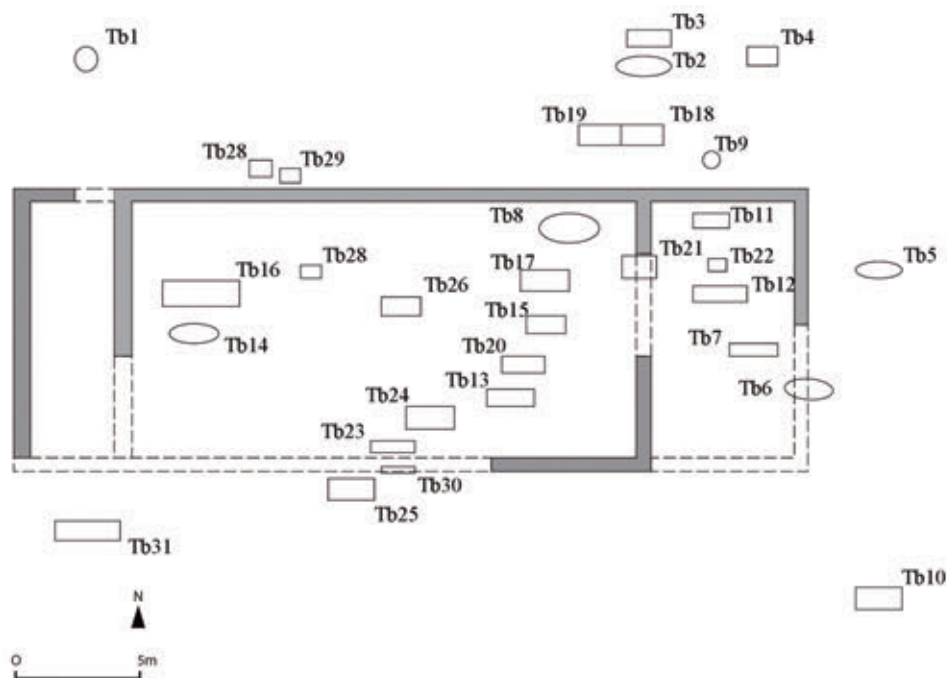


Fig. 38 - Rielaborazione del fotopiano di scavo del cimitero sopra la villa in via Macchioni. Si osserva la distribuzione delle sepolture.

nessione con la villa meridionale furono realizzate alcune strutture di modesta entità e qualità a sud dell'edificio ormai abbandonato, il quale a sua volta, dopo esser stato livellato, fu impiegato come area funeraria, con 31 sepolture. A poche centinaia di metri, lo scavo ha messo in luce altri 2 modesti nuclei cimiteriali, denominati necropoli Est ed M, che erano separati da una delle strade glariate. Il primo nucleo, probabilmente coevo alla villa, era formato da 9 sepolture a rito misto (4 incinerazioni e 5 inumazioni) databili tra I secolo a.C. e II secolo d.C. Il secondo nucleo, posto ad ovest, era costituito da 6 tombe ad inumazione, di cui una alla cappuccina<sup>647</sup>.

Sepolture sono state rinvenute anche in relazione all'edificio nord, suddivise in 3 gruppi: un primo di 25 tombe, per lo più ad inumazione, è databile tra alto impero e medio-tarda età imperiale; un secondo, di 18 sepolture, di epoca tardoantica, era posto a sud lungo la strada poderale e infine il terzo gruppo era situato in aperta campagna e databile tra tardoantico e alto medioevo. Infine, come spazi funerari, va segnalata la presenza di altri 3 gruppi cimiteriali, con cronologia relativa all'età imperiale e tardoantica, esterni alla centuriazione e quindi probabilmente appartenenti ad altri rustici non ancora individuati<sup>648</sup>.

<sup>647</sup> PANCALDI 2010, p. 346: non è stato individuato il limite sud del sepolcreto denominato necropoli Est.

<sup>648</sup> LABATE 2010, pp. 24-25.

Dei cimiteri tardo antichi rinvenuti nell'area di via Macchioni, è stato analizzato quello localizzato al di sopra dell'edificio meridionale, costituito da 31 sepolture per un totale di 32 individui (solo la Tb. 8 conteneva 2 bambini)<sup>649</sup>. Sul totale delle tombe, orientate W-E: 17 sono distribuite all'interno dell'edificio, 2 tagliano le strutture murarie e 12 sono al di fuori dei perimetrali. Come tipologie tombali sono presenti 21 fosse terragne, 9 fosse terragne circondate da ciottoli e laterizi, che potevano andare a formare più corsi lungo le pareti (fig. 38).

Gli elementi di corredo e parti del vestiario, rinvenuti all'interno delle necropoli, sono pochi e di esigua entità: 1 unico individuo maschile (Tb. 23) recava una moneta in bronzo; 4 individui femminili erano accompagnati da 1 laminetta in piombo (Tb. 14), 1/4 di moneta in bronzo (Tb. 17), 1 vago in pasta vitrea (Tb. 24) e un unico elemento di vestiario, 1 ago in bronzo (Tb. 25). Infine anche 2 sepolture di subadulti contenevano degli oggetti: 1 borchiotta in bronzo (nella tomba collettiva - Tb. 8) e alcuni frammenti ceramici, di vetro e di ferro (Tb. 30)<sup>650</sup>.

#### 4.2.2. *Il cimitero altomedievale della Cava ponte del Rio*

Il cimitero altomedievale, situato sulla riva sinistra del Panaro, fu indagato nel 2003<sup>651</sup>, insieme ad alcuni focolari e strutture che si impostavano sul suolo altomedievale (queste ultime evidenze sono le uniche tracce nell'area che possono far pensare ad un insediamento)<sup>652</sup>.

Il cimitero, databile sulla base dei materiali di corredo alla fase finale del VI - primi decenni del VII secolo d.C., è composto da 28 sepolture di individui, 3 sepolture di cavalli acefali e 6 buche rituali (fig. 49). Le tombe sono organizzate a nuclei, in cui è possibile osservare la suddivisione in fasce parallele di terreno, in cui, secondo Paolo De

<sup>649</sup> Tre sepolture (Tbb. 1, 27, 29) non sono state analizzate a livello antropologico in laboratorio, dato che dopo lo scavo sono state immediatamente musealizzate, ma sono state osservate dal punto di vista tafonomico e considerate sia nel numero delle sepolture che in quelle degli individui.

<sup>650</sup> Relazione di scavo fornita dal dott. Labate. Tra gli oggetti annoverati, erano presenti anche 4 chiodi in altrettante sepolture (Tbb. 6, 8, 14, 16) che andrebbero considerati come possibile indicatore di casse lignee piuttosto che come oggetti che accompagnavano il defunto.

<sup>651</sup> Lo scavo è stato effettuato da parte del Gruppo Naturalisti di Spilamberto e dalla società cooperativa Archeosistemi, sotto la direzione scientifica della dott.ssa Nicoletta Giordani, ispettore della Soprintendenza per i beni archeologici dell'Emilia Romagna.

<sup>652</sup> Nell'area più a nord indagata sempre nella stessa campagna, furono individuati: un'altra struttura che si impostava su questo suolo altomedievale e due sepolture (Tbb. 64, 53), che in un primo momento erano state attribuite al periodo longobardo, ma che successivamente all'analisi degli elementi di corredo sono state datate al periodo celtico. L'area delle necropoli era attraversata da 2 canali con andamento est-ovest, il primo situato più a nord era sicuramente più moderno dato che intaccava la Tb. 48; il secondo posto più a sud doveva essere attivo in età preromana e abbandonato in epoca tardoantica, in quanto le sepolture longobarde si impostavano sul suo riempimento.

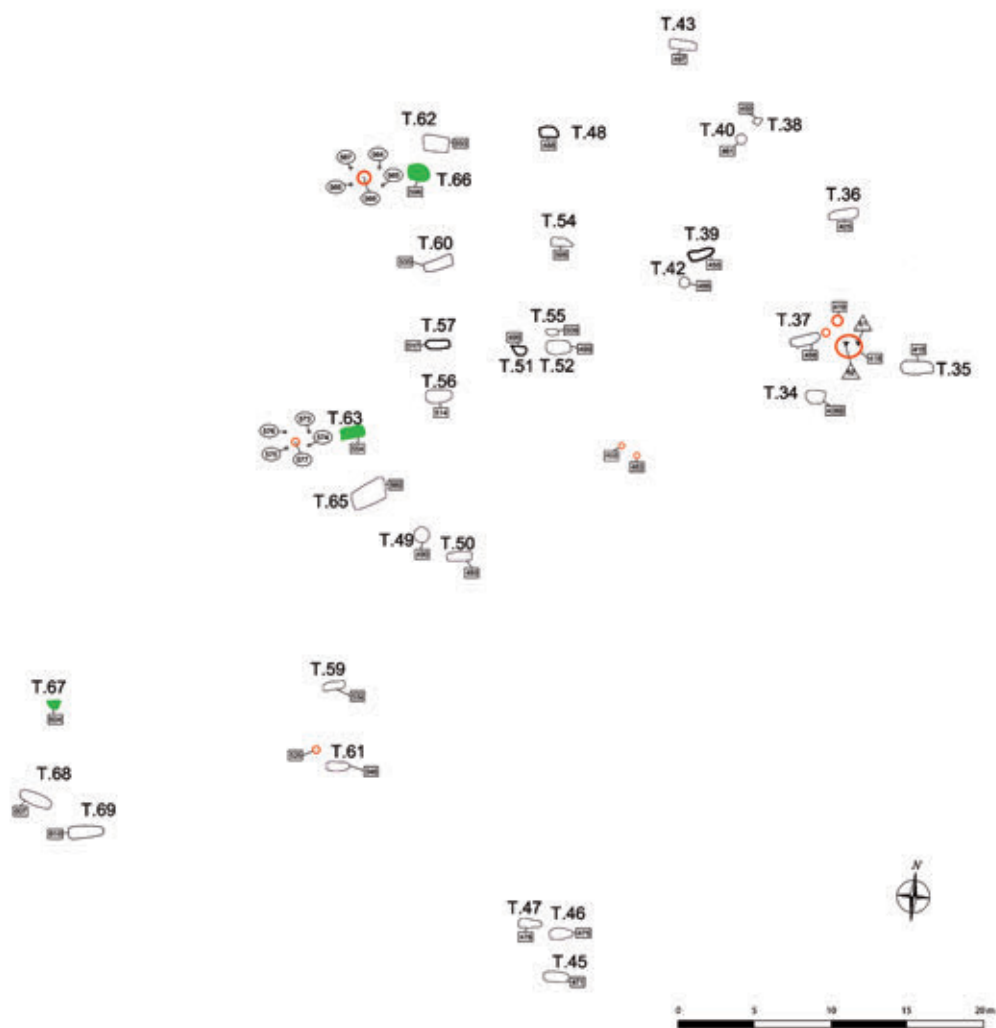


Fig. 49 - Pianta del cimitero altomedievale di Spilamberto (DE VINGO 2014, p. 163, rielaborata).

Vingo, le diverse famiglie distribuirono i 5 nuclei distinti e organizzati secondo la gerarchia interna alla comunità<sup>653</sup>.

Tutte le tombe sono in nuda terra e singole (ad eccezione della Tb. 39), con individui deposti supini orientati est-ovest, con le braccia lungo i fianchi e le gambe distese. Gli individui non sono in buono stato di conservazione e in alcuni casi gli scheletri erano conservati in modo parziale o incompleto a causa sia di processi post deposizionali sia per alterazioni dovute ai periodi successivi<sup>654</sup>.

<sup>653</sup> DE VINGO 2010, p. 58; DE VINGO 2014, p. 163.

<sup>654</sup> De Vingo afferma che nel caso della Tb. 52 sia avvenuto il distacco della testa dal corpo e che questa sia stata posta al centro della sepoltura insieme agli oggetti di corredo (DE VINGO 2010, p. 60). Tale interpretazione, che verrà discussa nel capitolo dello studio tafonomico (vedi *infra*), sembra erranea, poiché si tratta di un individuo subadulto e molto probabilmente il resto dello scheletro si è dissolto a causa dell'acidità del terreno e alla non completa calcificazione delle ossa.

La necropoli, come riferisce Paolo De Vingo, può essere distinta in 4 settori principali: occidentale, centrale, orientale e meridionale.

Nel settore occidentale si trovano 3 sepolture considerate come le più antiche del cimitero e con ricchi corredi<sup>655</sup>. Di queste sepolture, 2 (Tbb. 62 e 65) erano in relazione a 2 sepolture di cavalli acefali<sup>656</sup> e allineate a queste inumazioni vi erano delle fosse rituali<sup>657</sup>, circondate a loro volta da 4 buche angolari di pali<sup>658</sup>, che contenevano frammenti di ceramica, ossa animali e ceneri, da ricondurre con ogni probabilità al fuoco cerimoniale e al banchetto funebre. La terza sepoltura (Tb. 60) si trova a sud della tomba 62 ma più distaccata dalla tomba del cavallo acefalo e dalla fossa rituale<sup>659</sup>.

Nella zona centrale del cimitero erano presenti 10 sepolture riferibili a uomini, donne e bambini<sup>660</sup>, che rispetto alle 3 sepolture precedenti mostravano un corredo meno ricco e quindi riconducibili a uno *status* sociale intermedio. De Vingo collega a questo settore anche la presenza di un'inumazione animale (ex Tb. 58 ora US 525) della quale, dato il pessimo stato di conservazione del materiale, non è stato possibile attribuire la specie, anche se ad una prima ipotesi era stata attribuita ad un caprovino. Contrariamente da quello che afferma De Vingo, dall'osservazione del rilievo del cimitero e dalla distribuzione delle sepolture, questa tomba non sembra essere in relazione con il gruppo di sepolture della zona centrale, ma piuttosto al settore meridionale, data anche la vicinanza alle tombe 59 e 61. Tuttavia, dalla ricognizione antropologica effettuata su questa sepoltura in laboratorio, da un unico elemento distinguibile, a fronte della forte frammentazione del materiale, è stato ipotizzato che si trattasse di una sepoltura infantile più che di animale<sup>661</sup>. Di queste 10 inumazioni, almeno 2 sepolture recavano gli elementi tradizionali del costume maschile<sup>662</sup>, 3 gli elementi caratteristici del costume femminile, 2 erano prive di corredo e le restanti 3 erano riferibili a subadulti<sup>663</sup>. Una delle sepolture di subadulto (Tb. 54) aveva elementi di corredo non caratteristici del costume longobardo<sup>664</sup>.

<sup>655</sup> Tbb. 60, 62, 65.

<sup>656</sup> Tbb. 63, 66.

<sup>657</sup> Fosse: 568, 577.

<sup>658</sup> Queste buche di palo erano destinate a sorreggere una struttura con alzata in legno, probabilmente una tettoia.

<sup>659</sup> Questo rituale funebre è documentato sia in Ungheria (BÒNA, BÒNA, HORVATH 2009) che in altri cimiteri longobardi in Italia: Nocera Umbra (DE MARCHI 2011, p. 280; GIOSTRA 2011a, p. 22), Romans d'Isonzo (GIOVANNINI 2001, pp. 644-651), Cividale San Giovanni-Cella (LOPREATO 2010, p. 22) e San Mauro di Cividale (AHUMADA SILVA 2010, pp. 168-169).

<sup>660</sup> Tbb. 43, 48, 49, 50, 51, 52, 54, 55, 56, 57.

<sup>661</sup> Si ringrazia l'archeozoologa dott.ssa Giulia Rinaldi per la conferma dell'attribuzione a una sepoltura umana.

<sup>662</sup> Tbb. 48, 57.

<sup>663</sup> Tbb. maschili: 48, 57; Tbb. femminili: 43, 50, 56; Tbb. senza corredo: 51, 55; Tbb. subadulti: 49, 52, 54.

<sup>664</sup> DE VINGO 2014, p. 165.

Il settore orientale era composto da 7 sepolture<sup>665</sup>, 2 delle quali erano riferibili a guerrieri dato che erano accompagnati da un set con gli elementi tipici del corredo maschile (Tbb. 35 con spada, acciarino, coltello e cintura; 37 con spada, lancia spezzata, umbone a cupola emisferica, coltello e cintura), mentre le altre recavano oggetti di abbigliamento più semplici, ad eccezione della Tb. 36 con un ricco corredo femminile. In quest'area era collocata anche l'unica sepoltura multipla (bisoma) della necropoli (Tb. 39), al cui interno erano inumati 2 individui subadulti. Sulla base dei dati di scavo e per le articolazioni superiori a contatto tra i 2 soggetti, si può affermare la contemporaneità della deposizione<sup>666</sup>. Nelle immediate vicinanze erano presenti anche due fosse rituali, al cui interno sono state identificate ossa combuste di animali. In una delle due (US 463) sono state recuperate anche delle punte di freccia a foglia di salice e un bicchiere a sacchetto rigonfio decorato, al cui interno erano vaghi in pasta vitrea e un cristallo di rocca<sup>667</sup>.

Nella zona meridionale della necropoli sono identificabili due nuclei distinti. Il primo composto da 4 sepolture<sup>668</sup>, con oggetti di abbigliamento e doni funebri di media entità, tra le quali spiccano principalmente due sepolture: la prima di un individuo maschile (Tb. 69) accompagnato da una spada, coltello, un vasetto a stampiglie ed elementi di cintura (tra cui una guarnizione a testa emisferica e base triangolare) e una sepoltura di subadulto (Tb. 61) con ricco corredo. Poco distante da queste sepolture vi era la terza sepoltura equina acefala. Al secondo nucleo, localizzato verso il limite sud occidentale della necropoli, appartenevano 3 tombe<sup>669</sup>, nelle quali gli elementi di corredo erano esigui<sup>670</sup>.

In base alla topografia del cimitero, le sepolture dovevano essere segnalate, ma dallo scavo archeologico non sono stati riscontrati elementi riferibili a possibili segnacoli, ad eccezione, come afferma De Vingo, di 2 tombe (Tbb. 39, 52), nel cui riempimento sono stati trovati 2 vasi di ceramica, che potevano essere stati posti parzialmente in evidenza nel momento della colmata della fossa, dopo aver deposto il defunto<sup>671</sup>. Le sepolture non sembrano essere state violate in antico<sup>672</sup>.

<sup>665</sup> Tbb. 34, 35, 36, 37, 38, 40, 42.

<sup>666</sup> DE VINGO 2010, p. 59; FIORIN 2010, p. 89.

<sup>667</sup> In documentazione di scavo le fosse (USS 463, 468) erano state erroneamente identificate come sepolture ad incinerazione indiretta (ex Tbb. 41, 44) (DE VINGO 2014, p. 165).

<sup>668</sup> Tbb. 59, 61, 68, 69.

<sup>669</sup> Tbb. 45, 46, 47.

<sup>670</sup> Secondo De Vingo, sulla base dell'organizzazione a nuclei, le zone limitrofe della necropoli erano probabilmente assegnate a personaggi subalterni (DE VINGO 2014, p. 166).

<sup>671</sup> DE VINGO 2010, p. 60.

<sup>672</sup> De Vingo afferma che la disconnessione parziale del cranio e della cassa toracica è da porsi in relazione ad una violazione in antico, ma non si può escludere che possa essere dovuta più ad un evento post-deposizionale legato al tipo di decomposizione che ha subito l'individuo, che ad una violazione della tomba.



Per gli individui maschili si rintraccia, nella deposizione del costume funebre, la componente armata tipica delle popolazioni germaniche. Nella necropoli si contano alcune armi da lancio: un numero limitato di frecce nelle 2 forme a cuspidata lanceolata e piana triangolare (Tb. 57), un dato che dimostra delle differenze con altre necropoli del nord Italia, dove invece si trovano più varianti nella tipologia della punta di freccia<sup>673</sup>. Dalla Tb. 37, databile alla prima metà del VII secolo d.C., è stata recuperata una punta di lancia a foglia di salice con una frattura intenzionale nella porzione di innesto della cuspidata nel cannone<sup>674</sup>. Nel cimitero è presente un'unica tipologia di cintura, che doveva essere costituita da una semplice fascia di cuoio con una o due cinghie di cui si conserva solo la fibbia in bronzo, formata da un anello di forma e sezione ovale e ardiglione sagomato a piccolo scudo (tipologia nota come *Schiddornschnalle*), databile al secondo quarto - fine VI secolo<sup>675</sup>. In tre sepolture (Tbb. 35, 37, 69) sono state trovate anche altrettante spade in ferro, di produzione latino-mediterraneo, a sezione lenticolare e settore centrale schiacciato a cui sono state aggiunti i taglienti. La spada della Tb. 35 è provvista sul codolo di un pomo in bronzo di forma trapezoidale realizzato tramite fusione. La seconda spada, rinvenuta nella Tb. 37, ha invece un'impugnatura più leggera, che fa presupporre un bilanciamento verso la punta. Infine sull'ultima, quella della Tb. 69, sono stati rinvenuti degli elementi organici (cuoio o pellame e legno) appartenenti al fodero, che terminava con una guarnizione bronzea ripiegata a U<sup>676</sup>. Relazionati al costume maschile sono anche alcuni coltelli di due tipologie diverse, che erano sicuramente agganciati alla cintura, forse all'interno di una piccola borsa in materiale deperibile, dalla parte opposta della spada. La prima tipologia di coltello era a dorso dritto ad una sola lama, con il codolo piatto e ghiera di arresto nell'immanicatura<sup>677</sup>; la seconda invece aveva dimensioni minori<sup>678</sup>. Da una sola tomba (Tb. 37) è stato recuperato un umbone di scudo, caratterizzato da una tesa piatta, gola concava e cupola conica bombata, con alcuni frammenti dell'imbracciatura. Tale tipologia di scudo è ascrivibile agli inizi del VII secolo e trova confronti con l'area pannonica<sup>679</sup>. All'interno delle sepolture maschili

<sup>673</sup> A Nocera Umbra, Castel Trosino, Testona, Trezzo, Povegliano, Santo Stefano *in Pertica*, Meizza e Romans d'Isonzo sono attestata tipologie più eterogenee che comprendono anche quelle a coda di rondine, a triplice aletta, a cuspidata piana conica e piena a sezione piramidale e romboidale (DE VINGO 2014, p. 166).

<sup>674</sup> DE VINGO 2010, p. 40. Questa tipologia di cuspidata è stata rinvenuta anche in cimiteri sia ungheresi (Szentendre-Pannoniatelep, Hegykö-Mezötutca e Kajdacs-Homokbánya: BÖNA, BÖNA, HORVÁTH 2009) e in diverse necropoli del nord Italia come riporta l'autore in bibliografia.

<sup>675</sup> DE VINGO 2010, p. 41.

<sup>676</sup> DE VINGO 2014, pp. 167-168.

<sup>677</sup> Tbb. 57, 59, 69.

<sup>678</sup> Tbb. 35, 37, 69.

<sup>679</sup> DE VINGO 2014, pp. 169-170: confronti con cimiteri ungheresi di Szentendre-Pannoniatelep, Kajdacs-Homokbánya, Hegykö-Mezötutca e Varpálota.

sono state rinvenute anche delle fibbie di piccole dimensioni con diverse tipologie di anello (ovale, quadrato o rettangolare), che sono testimonianza della presenza di borse, probabilmente in cuoio o in pelle, agganciate alla cintura. All'interno di questi borselli erano conservati degli oggetti personali, come ad esempio l'acciarino rinvenuto nella tomba 35 di un individuo maschile.

Come elemento dell'abbigliamento femminile, interessante è il rinvenimento in 3 sepolture (Tbb. 36, 62, 60) di individui subadulti, di 3 fibule all'altezza del torace di ciascun soggetto. La prima, ad S in argento dorato con tasselli di pasta vitrea colorate e con due protomi di volatili con becco ricurvo, è databile sulla base della tipologia (tipo Varpalota 19) al 570 e il 600 d.C. La seconda, a disco in argento dorato, ha come decorazione un cammeo in vetro di reimpiego, incorniciato da un giro di paste vitree alternate a perle di fiume<sup>680</sup>. La terza invece è sempre a disco, formata da una lastra in argento su cui sono state saldate delle lamine che compongono un circolo centrale suddiviso a croce circondato da celle e al cui interno sono stati inseriti dei tasselli di vetro rossastro su lamina d'oro<sup>681</sup>.

Solo in una sepoltura femminile (Tb. 65) sono state rinvenute all'altezza delle gambe delle piccole fibbie a placca fissa in argento per l'allacciatura delle scarpe. Diversi elementi di cintura, fondamentale anche nel costume femminile sia per figure di alto rango sia delle classi inferiori, sono stati recuperati all'interno del sepolcreto. Nella tomba 54 erano presenti una fibbia, un puntale terminale di una cinghia in argento decorato con motivi a virgola e un puntale secondario decorato con una croce di Sant'Andrea. Altro caso particolare è la fibbia a placca fissa e un puntale secondario in argento della tomba 62. Nelle altre sepolture c'erano fibbie con anelli ovali in bronzo (Tb. 43), in ferro (Tbb. 50, 56, 68) e con ardiglione scudettato in bronzo (Tb. 61) o semplice (Tb. 50). Sempre nella tomba 61 sono stati trovati anche una fibbia in bronzo deformata con ghiera decorata e altre fibbie prive di ardiglione, oltre a 4 anelli circolari e 1 ovale. Alla cintura, come per le sepolture maschili, potevano essere fissate borsette, che contenevano oggetti personali come piccoli coltelli<sup>682</sup>, e di cui si conservano solo fibbiette di piccole dimensioni (Tbb. 43 e 61)<sup>683</sup>.

Nella tomba di un soggetto subadulto (Tb. 60), tra le tibie era deposto un cristallo di rocca montato in argento, che secondo De Vingo è da mettere in relazione alla presenza

<sup>680</sup> GIORDANI 2010, pp. 77-84.

<sup>681</sup> DE VINGO 2010, p. 47; DE VINGO 2014, pp. 171-172: fibule a S con protomi animali sono considerate un indicatore dell'arrivo della prima generazione longobarda, poiché la produzione di questo elemento di vestiario si esaurisce nel VI secolo e questa tipologia si riscontra specialmente nelle aree territoriali dei primi stanziamenti longobardi. La terza tipologia, quella a disco, è presente anche in area pannonica e nelle aree franco-alemmane, con cronologia tra VI e IX secolo.

<sup>682</sup> Piccoli coltelli sono stati rinvenuti nelle Tbb. 43, 50, 54, 56, 61, 65, 68.

<sup>683</sup> DE VINGO 2014, pp. 172-173.

di nastri di stoffa, diffusi anche in area franco-germanica. Questi cristalli avevano un valore apotropaico come anche le conchiglie (*Zonaria pyrum* e *Luria lurida*), collocate all'interno della tomba 62<sup>684</sup>.

Sono annoverabili anche 3 tipologie diverse di spilloni, posizionati principalmente nelle vicinanze del cranio, riconducibili all'acconciatura dei capelli, ma anche localizzati nelle vicinanze di altri distretti scheletrici. Nella tomba 36 erano deposti due spilloni: il primo, di cui si conserva solo la parte superiore, è stato trovato vicino al femore sinistro e presenta una decorazione continua incisa, terminante con un pomello sulla calotta superiore; il secondo termina a spatola ripiegata e fusto ingrossato sulla sommità che si restringe verso la punta. Un'altra tipologia rappresentata nel cimitero (Tbb. 43, 60, 61) è caratterizzata da uno stelo molto lungo, con un'estremità appuntita e l'altra con piccolo appiccagnolo. In alcune sepolture (Tbb. 68, 61) sono state trovate armille sia in bronzo che in ferro, con confronti databili al VI e prima metà VII secolo in Alemannia. Presenti anche un bracciale (Tb. 68) e collane (Tbb. 46, 56, 60, 68) con vaghi in pasta vitrea monocroma e policroma di forma sferica, biconica e cilindrica; solo in 1 caso (Tb. 65) 4 vaghi erano in oro. Nella collana della tomba 60 erano inseriti, oltre ad alcuni vaghi di ametista, alcuni pendenti a forma di piccolo umbone in oro, databili alla fine del VI - inizi del VII secolo, che si trovano sia in contesti longobardi (Nocera Umbra, Castel Trosino e Fara Olivana) sia in quelli romani-bizantini<sup>685</sup>. Situazione particolare è quella delle 2 sepolture infantili - Tbb. 61, 62 - nelle quali le perline in pasta vitrea e pietre dure di piccole dimensioni erano cucite su più livelli sui vestiti delle defunte<sup>686</sup>.

Di notevole importanza nella necropoli sono anche gli oggetti legati alla tradizione tardoantica della penisola italiana di stampo romano-bizantino, come ad esempio il vasellame ceramico e i contenitori in vetro. Testimonianze di oggetti riconducibili a botteghe italiane e mediterranee sono i manufatti in bronzo e argento. Sono presenti una padella con corto manico nastriforme con terminazione triangolare ingrossata concava con fondo umbonato (Tb. 36), una bottiglia a collo alto con ventre sferoidale (Tb. 54), una brocca a collo dritto, corpo cilindrico e ansa nastriforme (Tb. 60), un'altra brocca con ansa a punto interrogativo e piedini di forma trapezoidale arrotondati alla base (Tb. 62) e infine, una lucerna in bronzo a doppio canale con catena di sospensione (Tb. 60). Tali oggetti sono diffusi principalmente in Africa settentrionale e Europa occidentale e

<sup>684</sup> DE VINGO 2010, pp. 49-50: la prima doveva essere legata alla cintura data la presenza di fori che fanno pensare a una possibile sospensione sulla cinghia, la seconda era inserita, insieme ad un pettine in osso, all'interno di una cassetta lignea ai piedi della defunta. Per quanto riguarda il cristallo di rocca, casi simili sono stati rivenuti a Nocera Umbra (RUPP 2005) e a Fara Olivana (vedi *infra*).

<sup>685</sup> DE VINGO 2014, p. 176.

<sup>686</sup> DE VINGO 2014, pp. 174-175.

sono riconducibili a pochi *ateliers*, che sono stati identificati in Egitto ma secondo nuove ipotesi anche in Italia meridionale<sup>687</sup>.

Ulteriore oggetto di pregio è il cucchiaio in argento, con cronologia tra IV e VII secolo, con raccordo a mezza pelta, asta a sezione rettangolare nel punto di saldatura alla vasca e forma circolare nella parte centrale e finale dello stelo che terminava con un rigonfiamento sormontato da un pomello. Aveva inoltre un'iscrizione incisa: *PERFILIU-SVIVAI*.

Simbolo di uno *status* sociale molto elevato era sicuramente la *sella plicatilis* della tomba 62, che doveva essere disposta sopra le assi che coprivano l'individuo femminile. La struttura della sedia era composta da 2 telai rettangolari incernierati tra di loro, decorati con agemine in ottone raffiguranti un motivo a spina, onde, girali vegetali e geometriche. Tale oggetto, con valenza di prestigio e di offerta funebre, è stato rinvenuto di solito in associazione ad alti funzionari dello stato romano, ma diversi esempi provengono anche da area germanica, in cimiteri avari nell'area dei Carpazi, in quella germanica-mediterranea e in Africa<sup>688</sup>.

Nella tomba 62 l'individuo subadulto femminile era accompagnato da broccato aureo, rinvenuto sul lato destro del cranio, probabilmente riferibile ad un velo o una fascia per la fronte<sup>689</sup>. Tale lavorazione ha origine nelle aree del Mediterraneo orientale e si diffuse in Occidente nella classe aristocratica gallo-romana e nell'area germanica<sup>690</sup>.

Le sepolture di bambini erano corredate semplicemente dalla cintura (fibbia in bronzo con ardiglione scudettato nella Tb. 38), dalla borsetta che poteva contenere anche un coltellino (Tb. 39) o uno spillone da fuoco (Tb. 38) e infine da contenitori ceramici (Tbb. 39, 42). Eccezione era la sepoltura di una possibile bambina (Tb. 49) che aveva un velo, posto sul capo, costituito da una serie di perline in pasta vitrea multicolore<sup>691</sup>.

Come già accennato in precedenza, nelle vicinanze delle tre sepolture femminili (Tbb. 62, 65 e 68), erano stati deposti 3 cavalli acefali in strette fosse (Tbb. 63, 66, 67). Allineate ad esse e quindi associate erano due fosse circolari rituali (USS 568 e 577) circondate a loro volta da 4 buche di palo. I cavalli erano deposti con il cranio ad ovest

<sup>687</sup> DE VINGO 2010, p. 52; DE VINGO 2014, p. 175: i manufatti bronzei, per lo più bacili, sono definiti di origine copta e trovano diversi riscontri anche in altre necropoli longobarde italiane: Nocera Umbra, Castel Trosino, Cividale (Santo Stefano, Stazione Ferrovia, Porta San Giovanni, San Mauro ecc.) e in Piemonte (Testona, Torino-Carignano). Per una sintesi sui vasi copti si veda WERZ 2005.

<sup>688</sup> DE VINGO 2014, p. 177: confronti in cimiteri longobardi in Italia si trovano in altri due esemplari di Nocera Umbra databili alla fine del VI secolo. Confronti europei sono in Ungheria nel cimitero avaro di Zamàrdi (VI - inizi VII secolo).

<sup>689</sup> DE VINGO 2014, p. 177.

<sup>690</sup> GIOSTRA 2007a, pp. 103-104. In molti altri siti coevi sono attestati ritrovamenti di broccato con fili d'oro: Rivoli (To), Collegno (To), Trezzo sull'Adda (Mi), Garlate (Mi), Brescia, Leno (Bs), Sirmione (Bs), Cividale del Friuli (Ud), Nocera Umbra (Pg) e Castel Trosino (Ap).

<sup>691</sup> DE VINGO 2010, p. 57.

con le zampe piegate e il collo rilevato rispetto al resto del corpo, non presentavano né segni di tagli né tracce di possibili bardature<sup>692</sup>.

Gli animali sono tutti di sesso maschile; come età alla morte 2 cavalli hanno 2-3 anni (Tbb. 63 e 67) mentre il terzo esemplare (Tb. 66) ha circa 7 anni<sup>693</sup>. Tutti i cavalli sono stati riconosciuti da Patrizia Farello come derivazione dei cavalli della steppa piuttosto che del ceppo occidentale germanico.

### 4.3. RIEPILOGO E RIFLESSIONI CONCLUSIVE

Tra I e II secolo l'insediamento delle campagne si caratterizza per gli edifici rustici (rintracciati da ricerche di superficie) e *villae*. Il sistema sembra subire una leggera contrazione nel III secolo, con una ripresa nel IV secolo. In due casi eccezionali (Savignano sul Panaro e Pratoguarrato) investimenti di alta qualità (mosaici) sono documentati tra IV e V secolo, ma tali casi spiccano in confronto a una situazione caratterizzata in generale da riusi produttivi. La maglia produttiva sembra comunque aver avuto una contrazione ridotta, forse per l'importanza della produzione cerealicola, dato che potrà essere verificato tramite le analisi isotopiche.

Nell'alto medioevo il territorio di Modena è conteso tra Longobardi e Bizantini, ma le testimonianze sono comunque piuttosto limitate: la fondazione di Cittanova e del monastero di Nonantola da parte di Liutprando, i restauri della città di Modena ad opera di Cuniperto e alcune sepolture sparse nel territorio.

### 4.4. CONSIDERAZIONI TAFONOMICHE

#### 4.4.1. Analisi delle sepolture di via Macchioni

Le 31 sepolture individuate sopra la villa romana presentavano diverse tipologie tombali:

- 24 sepolture in fossa terragna (di cui 1 con la copertura in embrici)<sup>694</sup>;
- 2 in fossa terragna complessa circondata da ciottoli e laterizi (con possibile copertura in laterizi) (Tbb. 13, 25);

<sup>692</sup> FARELLO 2010, p. 91: i cavalli erano allineanti alle sepolture degli individui, ma a differenza di essi erano deposti con un orientamento inverso.

<sup>693</sup> FARELLO 2010, p. 92: il cavallo della tomba 66 presenta una vistosa artrite deformante che interessa i processi spinosi delle vertebre toraciche IV, V e VI, probabilmente da riferire ad un impegno per il trasporto di pesi.

<sup>694</sup> Sepolture in fossa terragna: Tbb. 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 14, 16, 17, 18, 21, 22, 24, 26, 27, 28, 29, 30, 31. Con copertura in embrici: Tb. 8.

- 2 in cassa composita costituita da laterizi e ciottoli (Tbb. 19, 20);
- 1 formata da due embrici sovrapposti (Tb. 1);
- 1 in fossa terragna complessa circondata da ciottoli (Tb. 15);
- 1 fossa terragna complessa con frammenti di laterizi localizzati solo sul limite nord della fossa (Tb. 23).

Le tombe avevano anche degli orientamenti diversificati: la maggior parte delle sepolture, con un numero pari a 29, era orientata ovest-est; mentre per le restanti 2 sepolture, entrambe di soggetti infantili, una (Tb. 1) aveva il cranio a est; per la seconda (Tb. 9) è difficile definire l'orientamento perché la struttura tombale è mal conservata e l'individuo è sconvolto, non permettendo quindi la lettura della sepoltura.

Le sepolture sono tutte singole ad eccezione della tomba 8, in cui erano deposti 2 individui. In questo caso si può parlare di sepoltura multipla (bisoma), cioè gli inumati sono stati seppelliti contemporaneamente oppure a distanza di poco tempo l'una dall'altra. L'individuo A (US 659, vicino al limite nord della sepoltura), in giacitura primaria, è deposto supino con gli arti distesi; l'individuo B (US 670), che si trova al fianco destro di quello A, anche lui disteso con probabilmente gli arti distesi. Entrambi si sono decomposti in spazio vuoto probabilmente per la presenza di un sudario, che si è decomposto posteriormente rispetto agli inumati. È difficile determinare dalla fotografia quale dei due inumati sia stato seppellito per ultimo (nel caso in cui le 2 sepolture non siano state simultanee). Il fatto che il cranio del soggetto B sia dislocato sul torace dell'inumato A, fa supporre che l'ultimo individuo deposto sia US 670.

La modalità di deposizione di tutti gli individui è supina con le gambe distese. La disposizione degli arti superiori mostra alcune variazioni, senza però rispettare un codice: 26 avevano le braccia lungo i fianchi (di cui 1 le aveva entrambe flesse con le mani che poggiavano sui fianchi); 1 solo individuo aveva il braccio destro disteso lungo il fianco e quello sinistro sul ventre; 1 aveva il destro sul ventre e il sinistro disteso; di 1 soggetto era osservabile solo il braccio sinistro, che era ripiegato sul ventre e infine in tre casi non è stato possibile osservare la modalità di deposizione<sup>695</sup>.

Su un totale di 32 individui analizzati: 18 erano in posizione primaria; 12 in posizione primaria rimaneggiata e 2 in primaria sconvolta<sup>696</sup>. I rimaneggiamenti sono tutti di origine naturale (possibili animali fossori in 1 sepoltura e acidità del terreno in 6 tombe) e per il microambiente all'interno della sepoltura, su cui ad esempio potrebbe aver influito

<sup>695</sup> Braccia distese lungo i fianchi: Tbb. 2, 4, 5, 7, 8, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31 (di cui Tb. 11 con le braccia leggermente flesse e le mani poggiare sui femori). Braccio destro disteso lungo il fianco e sinistro sul ventre: Tb. 3. Braccio destro sul ventre e sinistro disteso: Tb. 6. Solo braccio sinistro osservabile (ripiegato sul ventre): Tb. 1. Modalità di deposizione non osservabile: Tbb. 8, 9, 17.

<sup>696</sup> Giacitura primaria: Tbb. 2, 3, 5, 6, 8, 10, 11, 13, 14, 16, 18, 19, 20, 21, 23, 25, 26, 31. Primaria rimaneggiata: Tbb. 1, 4, 7, 12, 15, 17, 22, 24, 17, 28, 29, 30. Primaria sconvolta: Tbb. 8, 9.



*Figg. 50-51 - Tbb. 12 e 17 del cimitero di Spilamberto. La tafonomia della Tb. 12 (a sinistra) induce a ipotizzare la presenza di una cassa lignea. Il rimaneggiamento della Tb. 17 (a destra) sembra invece essere da ricondurre alla risalita dell'acqua di falda.*

il deterioramento delle casse lignee. Quest'ultimo caso è stato ipotizzato per 3 sepolture (Tbb. 4, 7, 12), in cui lo spostamento delle diverse ossa potrebbe essere dovuto a sfondamento e alla decomposizione del fondo della cassa lignea, che segue delle direttrici specifiche che verosimilmente seguono la linea dei tre supporti lignei, utili forse allo sfilamento delle corde per il posizionamento della cassa all'interno del taglio. La sepoltura 12 (fig. 50) è quella che meglio evidenzia questa possibile causa di rimaneggiamento: l'individuo, sepolto supino con gli arti distesi, si è decomposto in spazio vuoto e a una prima osservazione sembra essere separato in 3 tronchi: (1) calotta cranica e busto, (2) bacino e femori, (3) gambe<sup>697</sup>. Queste 3 zone corrispondono verosimilmente ai punti dove poggiavano i 3 supporti lignei.

<sup>697</sup> Il costato e la colonna vertebrale sono in parte non in connessione anatomica; è presente una completa disarticolazione tra braccio e avambraccio (ulna destra sul ventre); il sacro e la vertebra L5 sono slittate verso est; mentre la situazione più complessa è quella relativa all'articolazione del ginocchio, le tibie sono incrociate su se stesse e dislocate rispetto ai femori.

Le 2 sepolture sconvolte hanno subito una violazione antropica posteriore, che non è possibile distinguere dalle fotografie e di cui non conosciamo l'entità sulla base delle informazioni archeologiche.

La tomba 17 (fig. 51) presenta una situazione tafonomica particolare, poiché il materiale scheletrico ha subito un considerevole spostamento. Sono in posizione anatomica solo gli omeri; le costole sono dislocate, ma non in connessione tra di loro, i coxali sono sovrapposti, il femore destro è in norma laterale e quello sinistro in norma posteriore, le tibie e i peroni sono dislocati verso i limiti sud e nord della sepoltura. Tale rimaneggiamento potrebbe essere stato causato dall'infiltrazione di acqua di falda.

La decomposizione per 28 scheletri è avvenuta in spazio vuoto<sup>698</sup>. Tale elemento è stato riconosciuto principalmente da alcune caratteristiche dello scheletro: l'apertura e affossamento del bacino e con conseguente rotazione dei femori, la dislocazione parziale della colonna vertebrale, l'appiattimento della cassa toracica, la caduta verso il basso delle mani e dei piedi e infine la rotazione del cranio. Quest'ultimo elemento ha fatto supporre in 23 casi la presenza di un cuscino (21 in materiale deperibile<sup>699</sup> e nelle Tbb. 7 e 13 costituito da un laterizio), e la rotazione del cranio non è avvenuta in un'unica direzione, ma è stata osservata 14 volte verso nord, 2 verso sud, 3 sia a ovest che reclinato sul torace e in 1 solo caso assente.

Tutti questi dati hanno permesso di affermare che all'interno delle sepolture erano presenti delle casse lignee. Tale elemento è avvalorato anche dalla testimonianza della verticalizzazione delle clavicole (in 13 sepolture<sup>700</sup>) e dalla vicinanza delle ginocchia (7 casi<sup>701</sup>), che testimoniano una compressione del corpo subita dalla cassa stessa.

Una sola sepoltura esibiva le caratteristiche della decomposizione in spazio pieno (Tb. 11), ma con un riempimento differito del corpo probabilmente a causa di un sudario (si notano infatti alcune caratteristiche sia dello spazio pieno che dello spazio vuoto).

#### 4.4.2. *Analisi delle sepolture di Cava Ponte del Rio*

Anche per questo cimitero, gli effetti della diagenesi e il conseguente stato di conservazione hanno limitato l'analisi delle singole tombe. L'analisi è stata basata sulle fotografie e sui rilievi digitalizzati forniti per le singole sepolture.

Le 30 sepolture altomedievali sono tutte singole in fossa terragna orientate W-E, ad

<sup>698</sup> Tbb. 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 10, 12, 13, 14, 15, 16, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31.

<sup>699</sup> Tbb. 2, 3, 4, 5, 6, 8, 10, 11, 12, 14, 15, 16, 18, 19, 20, 21, 23, 24, 25, 26, 31

<sup>700</sup> Tbb. 2, 4, 5, 6, 11, 13, 14, 16, 18, 20, 25, 26, 31.

<sup>701</sup> Tbb. 5, 10, 11, 12, 19, 23, 31.



eccezione della tomba 39<sup>702</sup>, in cui erano inumati 2 individui. Questa sepoltura è stata riconosciuta come multipla (bisoma), e le due deposizioni potrebbero essere avvenute nello stesso momento o a breve distanza una dall'altra. Il materiale scheletrico è in pessimo stato di conservazione, ma si può osservare che i 2 individui sono deposti supini uno a fianco all'altro con gli arti distesi e la decomposizione sembra essere avvenuta in spazio vuoto, probabilmente per la presenza di casse lignee o di sudari che si sono deteriorati posteriormente ai corpi. Difficile determinare se la deposizione sia stata simultanea o chi dei 2 individui sia stato seppellito per ultimo. Nel caso fosse veritiera la seconda ipotesi, per ciò che si osserva dalla fotografia, potrebbe trattarsi dell'individuo deposto più a sud, che sembra appoggiare il braccio sinistro e il cranio.

Per 9 individui non è stato possibile osservare la modalità di deposizione<sup>703</sup>, poiché si conservano fortemente alterati, mentre nelle restanti 23 sepolture, i soggetti sono stati deposti supini con entrambi gli arti distesi.

Gli individui in giacitura primaria sconvolta sono 11 a causa di violazioni posteriori<sup>704</sup>, probabilmente sia arature che con mezzo meccanico durante il rinvenimento della necropoli. Fattori sicuramente determinanti e che sono stati sottolineati più volte sono la forte acidità del terreno e il ruscellamento delle acque, infatti il cimitero si trova nella piana alluvionale del fiume Panaro. Infatti, le restanti tombe (21) erano rimaneggiate proprio da questo fattore, che aveva causato in alcuni casi la completa sparizione di alcuni distretti scheletrici: principalmente mani, piedi, colonna vertebrale e cintura pelvica.

Escludendo i 9 inumati per cui i pochi frammenti conservati non permettono alcun tipo di considerazione, i restanti 22 soggetti si sono decomposti in spazio vuoto e solo in 1 caso (Tb. 51), seppur lo scheletro si conservi sufficientemente, non è stato possibile dedurre come sia avvenuta la decomposizione. La decomposizione in spazio vuoto è stata attribuita principalmente per l'appiattimento dei coxali e delle coste e la rotazione del cranio. La calotta cranica, sicuramente più evidente per le condizioni in cui versava il materiale di questa necropoli, si presentava sia ruotata verso nord (7 scheletri), verso sud (4 casi), verso ovest (1 caso) sia ripiegata sul torace (3 casi). Ciò ha portato a supporre che 15 individui avessero un cuscino funerario in materiale deperibile<sup>705</sup>, mentre

<sup>702</sup> Non è stato possibile effettuare l'analisi antropologica in laboratorio sul materiale perché successivamente allo scavo la sepoltura è stata musealizzata. Una prima analisi antropologica è stata svolta dalla dott.ssa Elena Fiorin nell'occasione della mostra sulle scoperte della necropoli, che è stata fatta a cavallo tra il 2010 e 2011 a Spilamberto (Mo).

<sup>703</sup> Tbb. 38, 40, 41, 42, 44, 49, 52, 55, 58.

<sup>704</sup> Tbb. 38, 40, 41, 42, 44, 46, 48, 49, 51, 55, 58.

<sup>705</sup> Tbb. 34, 35, 43, 45, 47, 50, 51, 54, 56, 57, 59, 60, 61, 68, 69.

per 14 individui non era osservabile e risultava assente in 3 soggetti (Tbb. 37 e 39, che conteneva 2 individui). La cassa è suggerita anche da un altro elemento individuabile sullo scheletro: la verticalizzazione delle clavicole (presente in 11 scheletri; su 20 individui non è osservabile e solo in 1 assente)<sup>706</sup>. Per 3 inumati (Tbb. 35, 43, 69) è stato possibile osservare anche l'effetto parete sugli omeri, cioè le braccia durante la decomposizione erano bloccate da un elemento, in questo caso la cassa; in un unico caso (Tb. 43) si è notata anche una restrizione nell'area delle gambe, evidenziata dalla vicinanza delle ginocchia.

Due sono le tombe (Tbb. 62 e 65) più interessanti all'interno del cimitero, per le quali non è stata proposta una deposizione all'interno di una semplice cassa lignea ma in una camera lignea funeraria. Carattere simile che hanno queste due sepolture è che i corredi determinano in entrambi i casi il sesso femminile dei 2 soggetti e sono entrambe in relazione con una sepoltura di cavallo (rispettivamente Tb. 62 con la Tb. 66 e Tb. 65 con Tb. 63).

La tomba 62, nonostante una forte diagenesi e un grande numero di oggetti di corredo che lo ricoprivano, lascia intuire che l'individuo subadulto<sup>707</sup> sepolto al suo interno fosse deposto supino all'interno di un grande fossa. Al di sopra del soggetto, nel riempimento sono stati trovati dei residui di materiale organico, identificabili come assi in legno, che forse andavano a formare la copertura della camera.

La tomba 65 presentava una situazione molto complessa: era costituita da una fossa di grandi dimensioni con l'individuo collocato verso il limite nord, con il cranio ruotato e dislocato verso ovest, e gli omeri, le vertebre e le costole completamente disarticolate, pur mantenendo un minimo la topografia dell'individuo. Entrambi gli avambracci sono scivolati verso i femori e anche il coxale destro si è spostato sul femore destro. Le gambe sono gli unici distretti scheletrici rimasti in posizione anatomica. Lo spostamento osseo che ha subito lo scheletro sembra essere dovuto più alla risalita di acqua di falda piuttosto che a una violazione antropica (come suggerito in fase di scavo), perché alcuni elementi di corredo rilevanti sono rimasti all'interno della sepoltura. A sud dello scheletro è presente un ulteriore taglio con delle tracce organiche che tuttavia non contiene nessun inumato. Probabilmente era stata prevista una sepoltura bisoma o quanto meno familiare che non è stata utilizzata<sup>708</sup>. Osservando anche i rilievi di scavo e la localizzazione dei reperti all'interno della sepoltura, si nota che all'interno del secondo taglio

<sup>706</sup> Verticalizzazione delle clavicole: Tbb. 34, 35, 37, 43, 45, 47, 59, 60, 61, 68, 69. Assente in uno dei soggetti di Tb. 39. Non osservabile su: Tbb. 36, 38, 39, 40, 41, 42, 44, 46, 48, 49, 50, 51, 52, 54, 55, 56, 57, 58, 62, 65.

<sup>707</sup> L'individuo non è stato analizzato in laboratorio dato che non è stato possibile recuperare nessun distretto scheletrico senza comprometterne il minimo di integrità.

<sup>708</sup> Interpretazione che è stata fornita da chi ha scavato la sepoltura e riportata nel rapporto di scavo.



*Figg. 52-53 - Spilamberto, via Macchioni, Tbb. 65 (sopra) e 69 (a fianco). Il rimaneggiamento subito dalla Tb. 65 sembra dovuto alla risalita dell'acqua di falda. L'individuo maschile della Tb. 69 esibisce l'effetto parete sugli omeri.*

sono stati trovati dei resti di una possibile cassetta lignea con 2 piastrine in bronzo. Questi elementi suggeriscono nuove ipotesi sull'architettura di questa tomba e/o sulla modalità di seppellimento: gli oggetti di corredo potrebbero far pensare che la sepoltura sia stata utilizzata e ad un certo punto l'individuo sia stato spostato in una nuova deposizione oppure che la seconda fossa servisse a contenere degli oggetti o delle offerte per il defunto.

#### 4.5. SINTESI DELL'ANALISI ANTROPOLOGICA E PALEOPATOLOGICA DEL CIMITERO DI VIA MACCHIONI

Il cimitero individuato in via Macchioni a Spilamberto era composto da 31 sepolture, delle quali 28 sono state studiate, mentre 3 sono state musealizzate successivamente allo scavo (vedi *infra*), pertanto è stato possibile effettuare solo l'analisi tafonomica. Il materiale è stato studiato tra il 2012 e il 2013 dalla dott.ssa Enrica Sgarzi nel corso della tesi di Scuola di Specializzazione in Beni Archeologici presso l'Università di Padova<sup>709</sup>. Nel corso di questo lavoro il materiale è stato revisionato in laboratorio per la parte antropologica e paleopatologica, ma non sono state riscontrate delle sostanziali differenze con l'analisi effettuata precedentemente. Qui di seguito verranno quindi riproposti in sintesi i dati sulla necropoli.

Lo studio antropologico è stato eseguito solo su 28 individui suddivisibili in:

- 9 subadulti;
- 19 adulti.

##### 4.5.1. Il profilo biologico della popolazione

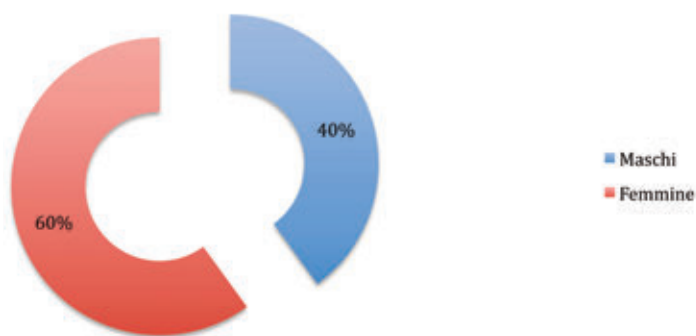
###### 4.5.1.1. Diagnosi di sesso

Sulla base dei metodi descritti in precedenza, esclusi gli 8 soggetti subadulti per assenza di dimorfismo sessuale, è stato possibile distinguere all'interno della popolazione (graf. 49):

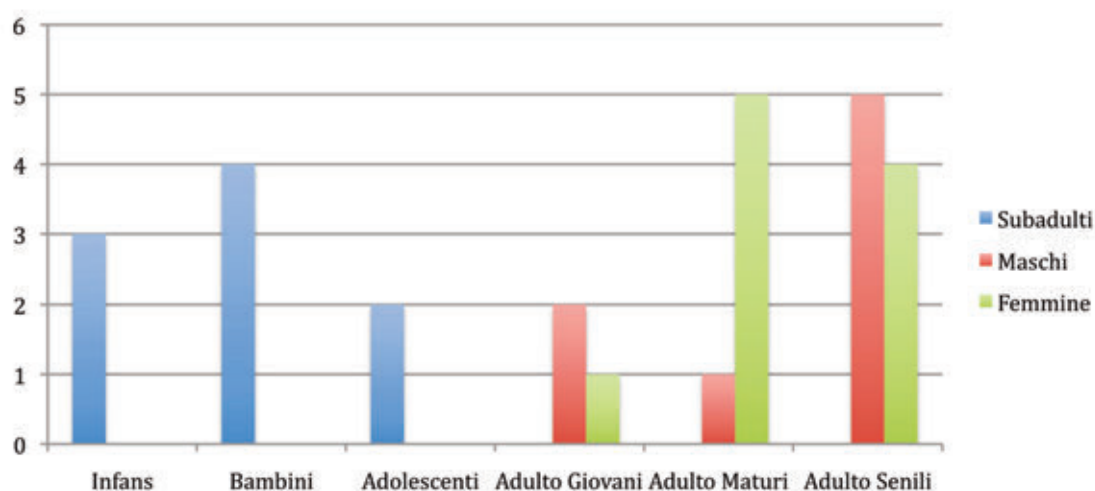
- 8 maschi;
- 12 femmine.

La *sex ratio* mostra uno squilibrio in favore degli individui femminili, che sono quasi il doppio rispetto ai maschi.

<sup>709</sup> SGARZI 2013: la tesi è stata svolta sotto la supervisione del dott. Alessandro Canci.



Graf. 49 - Suddivisione del campione di Spilamberto, via Macchioni in base al sesso.



Graf. 50 - Suddivisione del campione di Spilamberto, via Macchioni in base all'età alla morte.

#### 4.5.1.2. Stima dell'età alla morte

Il gruppo sociale è stato distribuito sulla base delle classi d'età alla morte proposte da Buikstra e Ubelaker<sup>710</sup> con il seguente risultato (graf. 50):

- Infante (0-3 anni): 3 soggetti;
- Bambino (3-12 anni): 4 soggetti;
- Adolescente (12-20 anni): 2 soggetti;
- Adulto Giovane (20-35 anni): 3 di cui 2 maschi e 1 femmina;
- Adulto Maturo (35-50 anni): 8 di cui 1 maschio e 7 femmine;
- Adulto Senile (oltre 50 anni): 9 di cui 5 maschi e 4 femmine;

Tutte le classi d'età sono rappresentate all'interno della necropoli. L'incidenza maggiore dei decessi è avvenuta oltre i 50 anni di vita e ha interessato in egual misura sia maschi che femmine. Anche la classe d'età alla morte degli adulti maturi (35-50 anni)

<sup>710</sup> BUIKSTRA, UBELAKER 1994.

è ben rappresentata, anche se in questo caso si nota una maggior presenza di donne. I dati mostrano quindi una certa longevità degli individui, che potrebbe indicare un discreto stato di salute e di vita della comunità.

I subadulti sono abbastanza rappresentati, infatti sono stati identificati 9 soggetti, di cui 7 nella fascia compresa tra la nascita e i 12 anni.

#### 4.5.1.3. Stima della statura

È stato possibile documentare la lunghezza massima delle ossa, per la stima della statura degli inumati, sulla metà degli individui, pari a 16, di cui 7 maschi e 9 femmine.

La statura femminile, sulla base del metodo di Trotter e Gleser, varia da un minimo di 151,66 cm ad un massimo di 167,92 cm, con una media di 158,89 cm; sulla base delle equazioni di Sjøvold la statura minima stimata è invece 152,90 cm, mentre quella massima 167,81 cm, con una media pari a 160,14 cm.

Per i maschi, la statura con Trotter e Gleser va da un minimo di 154,70 cm ad un massimo di 170,89 cm, con una media pari a 166,24 cm; con Sjøvold la statura minima è 152,09 cm e quella massima è 170,52 cm, con una media di 164,70 cm.

Entrambi i sessi presentano dei *range* molto ampi, con stime molto disomogenee tra gli individui dello stesso genere. Le medie che si sono ricavate sono simili tra di loro e possono essere quindi considerate attendibili.

#### 4.5.2. Stato di salute della popolazione

Nel campione analizzato, tra gli indicatori aspecifici da stress sono stati osservati solo 4 casi di *cribra orbitalia*<sup>711</sup> non marcata su individui adulti sia maschili che femminili.

Non sono state identificate patologie infettive, ad eccezione di 2 casi di periostite di origine traumatica a carico delle fibule di altrettanti soggetti femminili.

Le patologie artrosiche hanno ampia incidenza su tutti i distretti scheletrici degli individui sia maschi sia femmine, compresi nelle ultime due fasce d'età (dai 35 ad oltre i 50 anni di vita), dato che queste alterazioni sono strettamente connesse all'avanzare dell'età. Su un totale di 21 individui osservabili, 17 erano affetti da artrosi a carico della colonna vertebrale; in un caso specifico si è osservata la fusione di 2 vertebre toraciche (T7 e T8) per un individuo maschile (Tb. 20). Solo in 4 inumati sono state riscontrate ernie di Schmörl.

<sup>711</sup> WALKER *et al.* 2009.

L'eterogeneità dei distretti scheletrici potrebbe indicare un'intensa attività fisica da parte degli individui adulti. Interessante risulta il riscontro di un'osteartrosi a carico dell'articolazione del gomito sinistro dell'individuo maschile adulto giovane della tomba 19. Ciò testimonia un'attività lavorativa intensa già in giovane età.

Le alterazioni scheletriche da stress biomeccanico sono state rilevate su tutti e 19 gli individui adulti. A livello delle scapole l'alterazione maggiormente riscontrata è quella a carico del tricipite brachiale (su 2 individui). Sulla clavicola, 10 soggetti mostravano l'erosione del legamento costo-clavicolare.

Per quanto riguarda gli arti superiori, a carico dell'omero, solo 7 individui presentano *markers* all'inserzione del muscolo pettorale; mentre su radio e ulna la maggior incidenza è rappresentata dalle alterazioni sull'inserzione del muscolo bicipite brachiale (13 inumati). A livello delle mani è stata riscontrata un'alta frequenza (16 scheletri su 21 totali) di entesopatie alle falangi, correlata all'utilizzo di strumenti e utensili.

A carico dei femori è stato attestato un elevato numero di modificazioni ossee, soprattutto l'entesopatia all'inserzione del grande gluteo (19 soggetti) e l'ossificazione della linea aspra (8 inumati su 21 osservabili). Sulle gambe, dato lo stato di conservazione precario di questo distretto scheletrico, non è stato possibile rilevare questi *markers*. Infine, per i piedi si è attestata la frequenza di spicole ossee all'inserzione del tendine di Achille su 11 individui (su 21 osservabili).

Le patologie dentarie sono state rilevate a carico dei soli soggetti adulti. Le carie sono state attestate su 12 soggetti su un totale di 21 osservabili soprattutto su molari e premolari. Gli ascessi sono stati riscontrati solo su 3 individui; mentre la perdita in vita solo su 7 individui senili. Le affezioni del periodonto e il tartaro sono stati attestati in egual misura, su 16 soggetti dei 21 osservabili.

Sono stati rilevati anche alcuni traumi sia accidentali che inflitti. Tra i primi si annoverano delle fratture di *Colles*, a carico delle ulne di 2 soggetti (Tbb. 23, 25), che si sono ricomposte e correttamente saldate, con l'esito di un callo osseo. L'inumato della tomba 20, sul radio destro a metà della diafisi, aveva una frattura non saldata a causa di una pseudo artrosi e di un'infezione. A carico degli arti inferiori, si registra un'unica frattura accidentale a carico dell'individuo della tomba 3, con una frattura scomposta del femore sinistro con conseguente accorciamento dell'osso.

Infine, l'unico trauma inflitto documentato nella necropoli è a carico del cranio dell'uomo della tomba 20, dove si registra una parziale asportazione della volta cranica sul parietale destro, causata da un trauma da taglio. Il colpo deve essere stato inflitto alle spalle e da destra verso sinistra. La lesione successivamente si è cicatrizzata e non è stata causa di morte.

#### 4.6. ANALISI ANTROPOLOGICA E PALEOPATOLOGICA DEL CIMITERO DI CAVA PONTE DEL RIO

Il cimitero scavato in località Cava ponte del Rio ha permesso di documentare 32 sepolture<sup>712</sup>. Gli scheletri sono stati prelevati, al momento dello scavo, insieme al letto di terra in cui erano depositati (“pani di terra”). Lo scavo delle Tbb. 34, 45, 46, 52, 56, 59, 60 è stato effettuato dallo scrivente presso i depositi della Soprintendenza situati a Spilamberto, dove i “pani di terra” erano stati immagazzinati dopo lo scavo del 2003. Lo stato di conservazione del materiale (imballato con pellicole di plastica e alluminio) e i rimaneggiamenti delle sepolture, non hanno permesso il recupero del materiale scheletrico da tutte le tombe, infatti non sono pervenuti per lo studio gli scheletri delle Tbb. 41, 42, 44, 49 e 62, mentre dalla Tb. 34 è stato possibile recuperare solo alcuni denti, utili per l’analisi degli isotopi stabili<sup>713</sup>. Inoltre alla fine dello scavo, nel 2003, 5 sepolture (Tbb. 35, 36, 37, 38, 39)<sup>714</sup> sono state prelevate integre (con i pani di terra), per poterle esporre alla mostra dal titolo “Il tesoro di Spilamberto. Signori longobardi alla frontiera”, tenutasi a Spilamberto tra il 2010 e il 2011, non permettendo quindi lo studio bioarcheologico.

Lo studio antropologico quindi è stato eseguito solo su 20 individui suddivisibili in:

- 7 subadulti;
- 13 adulti.

##### 4.6.1. *Il profilo biologico della popolazione*

###### 4.6.1.1. Diagnosi di sesso

Per questo cimitero la diagnosi di sesso, a differenza degli altri analizzati, non è stata possibile usando tutti i metodi descritti nel capitolo della metodologia, dato lo stato di conservazione. Le ossa si conservano infatti in un pessimo stato; in tutte le sepolture le ossa lunghe e la calotta cranica sono frammentate in pezzi centimetrici, mentre le ossa corte e piatte difficilmente si preservano, tanto da indurre a identificare tutti gli individui come non osservabili. In molti casi, soprattutto per poi agevolare l’interpretazione dei dati derivanti dall’analisi isotopica, per l’attribuzione ai diversi generi si è ricorso ai dati archeologici sui corredi. Gli unici elementi, a livello antropologico, presi in consi-

<sup>712</sup> Oltre a 3 sepolture di equidi (Tbb. 63, 66, 67).

<sup>713</sup> L’impronta del resto dello scheletro era visibile nel pane di terra, ma le ossa avevano subito processi diagenetici molto aggressivi, che avevano corroso completamente l’osso.

<sup>714</sup> In occasione della mostra il materiale è stato studiato in via preliminare con una prima ricognizione antropologica dalla dott.ssa Elena Fiorin (FIORIN 2010).



derazione per la diagnosi di sesso, sono stati la morfologia della mandibola e la robustezza ossea. Solo per l'individuo femminile adulto maturo di Tb. 65 è stato possibile osservare il solco preauricolare e misurare il diametro trasverso della testa del femore. Alla luce di ciò, escludendo gli individui subadulti che non hanno ancora sviluppato il dimorfismo sessuale, è stata ricostruita una suddivisione della popolazione come segue:

- 3 maschi;
- 5 femmine;
- 5 indeterminati.

#### 4.6.1.2. Stima dell'età alla morte

Per la determinazione dell'età alla morte degli adulti, si è utilizzato solo ed esclusivamente il metodo che prevede l'osservazione dell'usura dentaria, poiché in nessun caso si erano conservati i coxali per utilizzare gli altri metodi per la stima noti in letteratura. È stata quindi ipotizzata una suddivisione della popolazione in base alle classi d'età proposte da Buikstra e Ubelaker<sup>715</sup>:

- Bambino (3-12 anni): 5;
- Adolescente (12-20 anni): 2;
- Adulto Giovane (20-35 anni): 3, di cui 2 femmine e 1 indeterminato;
- Adulto Maturo (35-50 anni): 5, di cui 1 maschi, 3 femmine e 1 indeterminato;
- Adulto generico (non determinabile con precisione): 3, di cui 2 maschi e 1 indeterminato;
- Indeterminato 1.

Ciò che si può osservare è la totale assenza di soggetti al di sotto dei 3 anni e di individui senili. Nel caso degli infanti è molto probabile che la loro assenza sia imputabile all'acidità del terreno che ha dissolto completamente le ossa. Non abbiamo invece indicazioni per giustificare l'assenza degli individui senili, ma va considerata la presenza di soggetti indeterminati e il limite dell'uso dei denti per la stima, fattori che possono aver determinato una sottorappresentazione dei soggetti.

#### 4.6.2. Stato di salute della popolazione

Non è stato possibile effettuare l'analisi paleopatologica sulle ossa dato lo stato di conservazione, poiché anche sui singoli frammenti in molti casi la superficie corticale era completamente erosa. Si possono osservare solo alcuni stress biomeccanici sui fram-

<sup>715</sup> BUIKSTRA, UBELAKER 1994.

menti ossei a carico di alcuni individui e, nel caso della Tb. 65, l'osteoartrite (schacciamento corpo vertebrale) su alcuni frammenti di vertebre cervicali e lombari.

L'individuo femminile adulto maturo di Tb. 65 presenta su entrambi i femori entesopatia al muscolo grande gluteo e la faccetta di Poirier; mentre sulle clavicole è osservabile l'erosione del legamento costo-clavicolare.

L'individuo femminile adulto maturo di Tb. 68 mostra solo un'entesopatia su entrambe le ulne a carico del muscolo supinatore e i femori presentano l'ossificazione della linea aspra.

L'individuo maschile adulto maturo di Tb. 69 ha invece entesopatia all'inserzione del bicipite brachiale sull'ulna destra e l'ossificazione della linea aspra sul femore destro.

Gli individui delle Tbb. 56 (donna adulto giovane) e 51 (uomo adulto) presentano solo l'entesopatia all'inserzione del muscolo grande gluteo sul femore destro.

L'individuo indeterminato adulto maturo di Tb. 50 mostra un'entesopatia all'inserzione del bicipite brachiale sia sull'ulna sia sul radio entrambi destri.

Queste poche evidenze non permettono di avanzare delle ipotesi circa le attività lavorative che i soggetti in questione praticavano.

Le uniche patologie documentabili nei soggetti adulti sono quelle relative ai denti, che in larga misura si sono conservati per tutte le tombe studiate, anche se nei casi peggiori la diagenesi ha corroso le radici dei denti e lo smalto dentale tendeva a distaccarsi dalla dentina nella zona del colletto.

Nello specifico delle affezioni dento-alveolari, 5 individui (Tbb. 47, 50, 65, 68, 69), distinguibili in 1 maschio, 1 indeterminato e 3 femmine, erano affetti da carie<sup>716</sup> soprattutto a carico dei denti molari. La perdita in vita<sup>717</sup> è osservabile solo su 3 soggetti femminili (Tbb. 47, 65, 68), a carico dei molari sia mascellari che mandibolari. In un solo caso è stato possibile osservare del tartaro<sup>718</sup> in piccole quantità sugli incisivi, canini e primo premolare destro mandibolari dell'individuo femminile adulto maturo (Tb. 47). L'individuo femminile adulto maturo (Tb. 65) presentava anche una malposizione del canino mandibolare sinistro<sup>719</sup>.

Infine l'individuo indeterminato adulto giovane (Tb. 43) era affetto da ipoplasia dello smalto<sup>720</sup>, e doveva aver subito l'arresto della deposizione di smalto all'incirca tra i 4 e i 5 anni di vita.

<sup>716</sup> HILLSON 2005; ORTNER 2003, pp. 590-593; FORNACIARI, GIUFFRÀ 2009, pp. 332-337; WALDRON 2009, pp. 236-239.

<sup>717</sup> HILLSON 2005; FORNACIARI, GIUFFRÀ 2009, pp. 342-345; WALDRON 2009, pp. 239-240; REGEZI *et al.* 2000.

<sup>718</sup> HILLSON 2005; FORNACIARI, GIUFFRÀ 2009, pp. 348-350; WALDRON 2009, pp. 240-241.

<sup>719</sup> ORTNER 2003, pp. 600-602.

<sup>720</sup> HILLSON 2005; FORNACIARI, GIUFFRÀ 2009; LEWIS 2007; GOODMAN, ROSE 1991; ROBERTS, MANCHESTER 2005. Per una spiegazione dello stress si veda il paragrafo 3.5.2.1.

Per i subadulti solo nel caso del bambino di 4-6 anni di Tb. 60 è stata rilevata usura dentaria a carico dei denti decidui.

#### 4.7. RISULTATI DELLE ANALISI DEGLI ISOTOPI STABILI

##### 4.7.1. Il cimitero tardoantico di via Macchioni

###### 4.7.1.1. Campioni selezionati

Dalla necropoli tardoantica, su un totale di 32 individui sono stati campionati 29 soggetti, escludendo solo i 3 soggetti infantili che sono stati musealizzati successivamente allo scavo. Sono stati effettuati 29 prelievi di osso per analizzare il collagene e 21 denti per esaminare sia il collagene nella dentina che lo smalto dentale. Un solo campione di dentina (SPR2) è stato escluso dai risultati poiché l'analisi dello spettrometro di massa ha evidenziato che il valore del rapporto C/N di uno dei campioni triplicati era al di sotto dei livelli standard (-0,43).

###### 4.7.1.2. Risultati isotopici del collagene osseo e della dentina

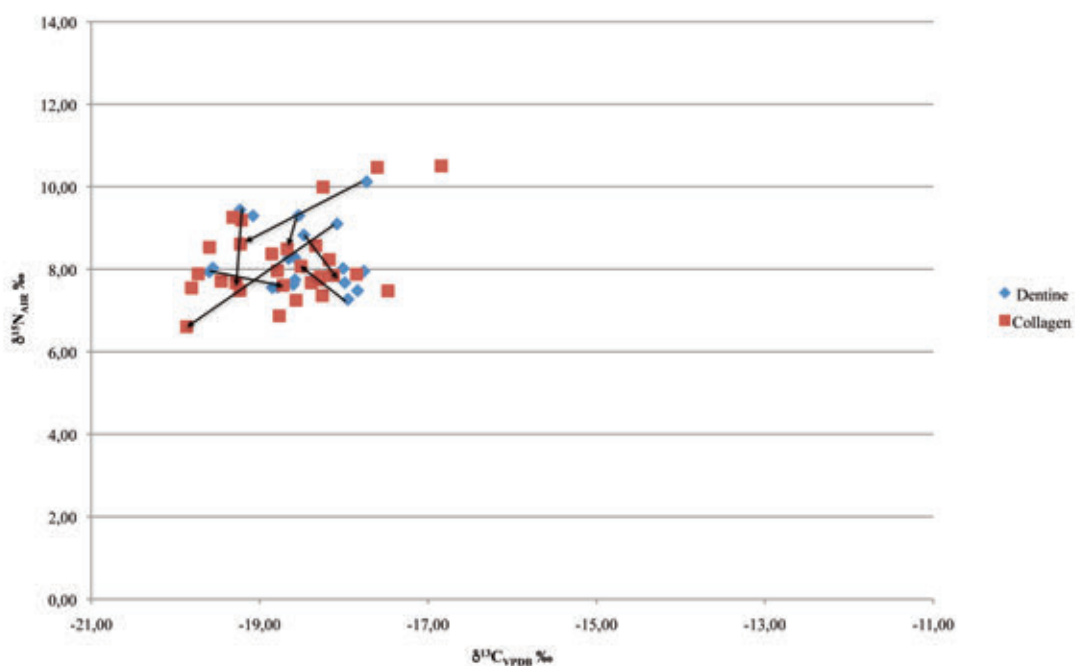
Le medie dei valori per il collagene osseo di  $\delta^{13}\text{C}_{\text{coll}}$  e  $\delta^{15}\text{N}_{\text{coll}}$  sono pari a -18,67‰ e 8,16‰ mentre per la dentina  $\delta^{13}\text{C}_{\text{dent}}$  e  $\delta^{15}\text{N}_{\text{dent}}$  sono -18,51‰ e 8,26‰ (graf. 49).

Escludendo i 4 *outliers*, che verranno discussi più avanti, il *range* del carbonio nel collagene ( $\delta^{13}\text{C}_{\text{coll}}$ ) va da -19,81‰ a -17,48‰, suggerendo una variazione minima della dieta all'interno del gruppo (con uno spettro di circa 2,0‰). Questi valori indicano una dieta basata principalmente su piante C<sub>3</sub>. L'azoto nel collagene ( $\delta^{15}\text{N}_{\text{coll}}$ ) ha un *range* compreso tra 6,87‰ e 9,26‰ (con una differenza di 3,0‰), ciò indica una variazione minima della tipologia o della quantità di proteine consumate. Questi dati mostrano una sostanziale omogeneità nei valori di tutti gli individui della necropoli: anche considerando gli *outliers* i valori del carbonio rispecchiano il *range* della catena alimentare delle piante C<sub>3</sub>.

Un individuo femminile adulto maturo (Tb. 21) ha valori del collagene osseo differenti dal resto della popolazione in termini di  $\delta^{15}\text{N}_{\text{coll}}$  6,61‰ (mentre  $\delta^{13}\text{C}_{\text{coll}}$  -19,87‰, è in linea con il resto degli individui<sup>721</sup>). Questi valori indicano un limitato consumo di proteine animali.

I soggetti che più si differenziano per i valori di azoto sono i 3 subadulti (Tbb. 8b, 9, 28) con un'età alla morte compresa tra 0 e 3 anni, mentre i valori di carbonio sono simili

<sup>721</sup> Vedi *infra* il confronto con i dati della dentina.



Graf. 51 - Nel grafico sono visibili i valori di carbonio (C) e azoto (N) degli individui della necropoli tardoantica di Spilamberto. Gli individui hanno una dieta basata su piante  $C_3$  con un uso nella media di proteine animali. Le frecce mostrano i cambiamenti di dieta più consistenti degli individui: significativi sono quelli di 2 femmine (Tbb. 17, 21) che mostrano in termini sia di carbonio che di azoto un cambio di dieta. Entrambe nel passaggio tra l'età infantile e quella adulta sembra abbiano consumato maggiormente piante  $C_3$  (con valori più negativi) e una diminuzione dei valori dell'azoto, quindi un minore consumo di carne e derivati. Ciò è più evidente nella Tb. 21 rispetto all'altra sepoltura.

a quelli del resto della popolazione. Il feto di 18-24 mesi (Tb. 28) ha i più alti valori di azoto (10,50‰); gli altri due infanti avevano rispettivamente valori di 10,47‰ (Tb. 8b) e 9,99‰ (Tb. 9). Questi dati riflettono gli effetti dell'allattamento.

Per la dentina, il  $\delta^{13}C_{dent}$  della popolazione varia in un *range* compreso tra -19,60‰ e -17,73‰ mentre per  $\delta^{15}N_{dent}$  tra 7,27‰ e 10,12‰. Escludendo i 3 *outliers* gli intervalli si riducono: in maniera molto limitata per il carbonio tra -19,23‰ e -19,76‰, e per l'azoto tra 7,27‰ e 9,44‰ (graf. 51). Come nel caso del collagene osseo, i valori del carbonio rispecchiano una dieta basata su piante  $C_3$  con un limitato apporto di proteine nell'alimentazione.

L'individuo femminile adulto maturo (Tb. 17) ha restituito i valori di azoto più alti di tutta la popolazione, pari a 10,12‰, che riflettono un consumo considerevole di proteine animali; i suoi valori del carbonio rientrano nel *range* della popolazione (-17,73‰).

L'individuo femminile adulto senile (Tb. 25) e l'adolescente di circa 12-13 anni di vita (Tb. 15) mostrano dei valori di carbonio della dentina leggermente diversi dal resto della popolazione, rispettivamente -19,60‰ e -19,56‰, che rispecchiano solo un più alto consumo di piante  $C_3$  rispetto agli altri individui.

## 4.7.1.3. Comparazione tra i valori di collagene e dentina

Confrontando i valori di collagene e dentina, escludendo i 7 soggetti subadulti e 2 soggetti adulti di cui abbiamo solo i valori del collagene osseo, si può osservare che per 13 individui non ci sono significativi cambi di dieta tra l'età infantile (valori della dentina) e l'età adulta (valori delle ossa), dunque gli individui, come già affermato in precedenza, mantengono un'alimentazione basata su piante C<sub>3</sub> e con un limitato consumo di proteine (graf. 51).

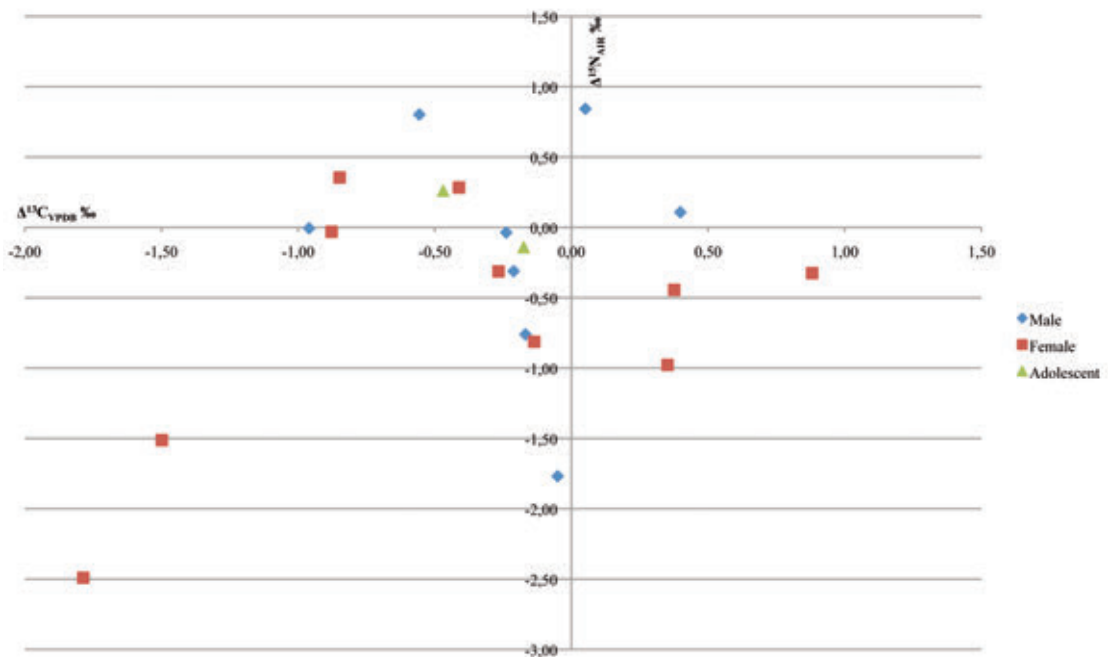
I restanti 7 individui presentano dei cambi di dieta considerevoli rispetto al resto della necropoli, questi cambi non sono tutti né unidirezionali (aumento o diminuzione di azoto), né unilaterali (maggiore o minore consumo di piante C<sub>3</sub>).

Sia l'individuo femminile adulto maturo (Tb. 5) che il soggetto femminile adulto senile (Tb. 18) nel corso della loro vita hanno un limitato abbassamento dei livelli di azoto, rispettivamente da 8,83‰ a 7,85‰ e da 9,30‰ a 8,49‰. La femmina adulto-senile (Tb. 25) mostra un cambio di dieta nei valori del carbonio passando da una dieta a percentuale maggiore di piante C<sub>3</sub> a una minore (da -19,60‰ a -18,72‰).

Il maschio adulto senile (Tb. 7) è l'unico che ha un incremento dei valori proteici durante il corso della propria vita, passando da 7,27‰ a 8,07‰, mentre i dati sul carbonio hanno subito un lieve cambio non significativo (da -17,95‰ a -18,51‰).

Gli ultimi 3 individui sono quelli che più presentano un cambio radicale della dieta, soprattutto in termini di azoto ( $\delta^{15}\text{N}$ ) di almeno 2,0-3,0‰: l'individuo femminile adulto maturo (Tb. 17) subisce una riduzione notevole dei valori proteici ( $\delta^{15}\text{N}_{\text{dent}}$  10,12‰ e  $\delta^{15}\text{N}_{\text{coll}}$  8,61‰), inoltre aumenta la percentuale legata alle piante C<sub>3</sub> ( $\delta^{13}\text{C}_{\text{dent}}$  -17,73 e  $\delta^{13}\text{C}_{\text{coll}}$  -19,23‰). Anche il soggetto femminile adulto maturo (Tb. 21) ha un notevole abbassamento del livello di azoto durante la sua vita, infatti i valori passano da 9,10‰ a 6,61‰, e il carbonio aumenta il valore negativo, passando da -18,08‰ a -19,87. Infine il maschio adulto senile (Tb. 23) ha valori di carbonio simili tra il collagene nella dentina e quello osseo, con una diminuzione dei valori dell'azoto da 9,44‰ a 7,67‰. Questi valori di azoto così bassi, soprattutto per le tombe 21 e 23, possono indicare raro apporto carneo o di derivati.

Mettendo in relazione i valori del collagene osseo con quelli della dentina e osservando  $\Delta^{13}\text{C}_{\text{coll-dent}}$  e  $\Delta^{15}\text{N}_{\text{coll-dent}}$ , si nota che gli individui presentano dati molto eterogenei e non è generalizzabile a tutta la necropoli un certo cambio di alimentazione nel corso della vita degli individui (graf. 52). In 12 soggetti i valori di carbonio in età adulta sono più negativi rispetto al periodo infantile. Per quanto riguarda l'azoto, 4 di loro hanno subito un innalzamento dei valori mentre gli altri 8 hanno subito una riduzione dei valori proteici, in entrambi i casi non in maniera consistente (con differenze di valori che non superavano 2,0‰). 5 degli individui indicati in precedenza (Tbb. 5, 17, 21, 23, 25) con un cambio significativo della dieta rispecchiano dei valori completamente diversi dal



Graf. 52 - Nel grafico sono riportati i valori della differenza tra collagene e dentina sia per il carbonio ( $\Delta^{13}C_{coll-den}$ ) che per l'azoto ( $\Delta^{15}N_{coll-den}$ ) riferibili agli individui del periodo tardoantico. I dati sono molto eterogenei, indicando quindi dei cambiamenti di dieta diversificati tra i singoli individui. In 12 individui i valori di carbonio sono diventati più negativi rispetto al periodo infantile, mentre per quanto riguarda l'azoto, 4 di loro hanno subito un innalzamento dei valori, mentre gli altri 8 hanno subito una riduzione dei valori proteici, in entrambi i casi non in maniera consistente (con differenze di valori che non superavano 2,0‰). 5 degli individui indicati in precedenza (Tbb. 5, 17, 21, 23, 25) con un cambio significativo della dieta rispecchiano anche in questo caso dei valori completamente diversi dal resto del gruppo; in aggiunta ad essi anche le Tbb. 6, 16 e 26 hanno un andamento opposto alla maggioranza della popolazione, con valori del carbonio tendenti ad essere più positivi in fase adulta.

resto del gruppo; in aggiunta ad essi, anche le tombe 6, 16 e 26 hanno un andamento opposto alla maggioranza della popolazione, con valori del carbonio tendenti ad essere più positivi in fase adulta.

Confrontando i dati del carbonio tra dentina ( $\delta^{13}C_{dent}$ ) e carbonato ( $\delta^{13}C_{coll}$ ), 4 individui (Tbb. 3, 14, 6, 16) presentano, sia per quanto riguarda le proteine sia per la dieta complessiva, valori che rimandano a prodotti a base  $C_4$ .

#### 4.7.1.4. Comparazione tra i valori isotopici del collagene osseo e della dentina, informazioni antropologiche e archeologiche

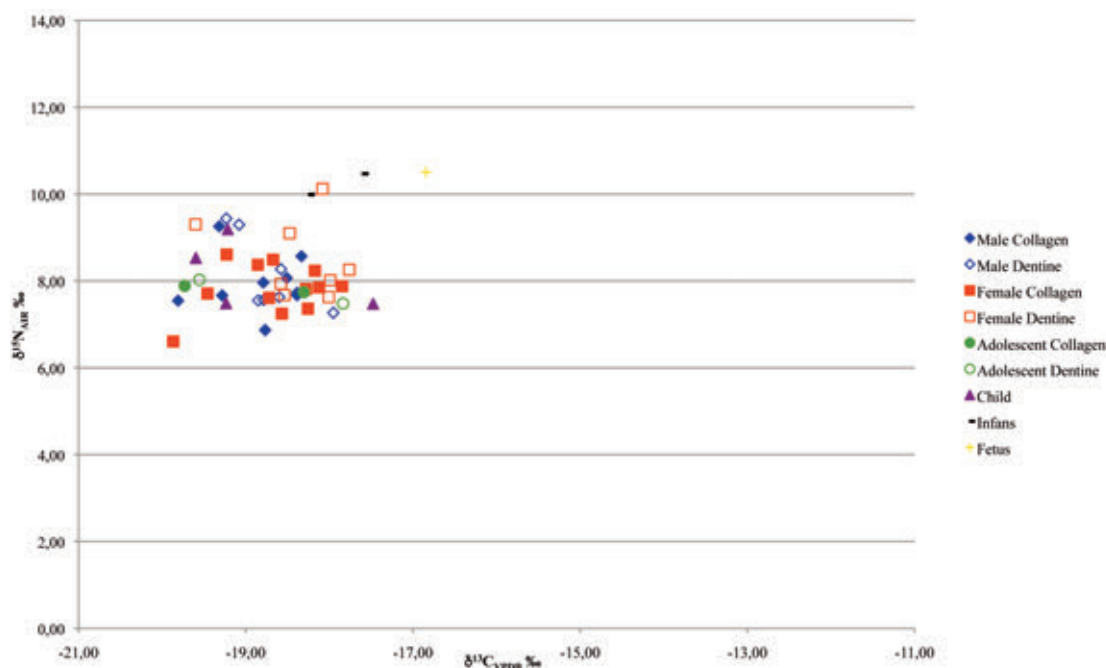
Considerando le informazioni antropologiche e analizzando i dati isotopici, si può affermare che non è presente nessun tipo di distinzione su base alimentare tra maschi e femmine, e neanche sulla base delle classi di età per gli individui adulti si osservano significative variazioni. L'unica eccezione che si può osservare in termini di età alla morte

è relativa ai subadulti (graf. 53). Come già detto in precedenza, i 3 soggetti più giovani (Tbb. 8b, 9, 28) hanno valori di  $\delta^{15}\text{N}_{\text{coll}}$  molto alti perché riflettono il periodo di allattamento; interessante notare la differenza del livello proteico con i soggetti svezzati (bambini e adolescenti) e il confronto tra di essi. I bambini (Tb. 4: 7-9 anni; Tb. 8a: circa 6 anni; Tb. 22: 7-8 anni; Tb. 30: 3-4 anni) hanno valori di azoto più bassi, compresi tra 7,47‰ e 9,19‰; questi bambini mostrano valori completamente diversi, rispecchiando quindi un regime alimentare differente, non legato direttamente all'età del singolo, ma probabilmente ad alcuni aspetti sociali: il bambino di Tb. 8a presenta i valori più alti di azoto (9,19‰) e valori di carbonio riflettono una dieta a base piante  $\text{C}_3$ ; il bambino di Tb. 22 ha a sua volta valori di carbonio similari al precedente, ma con un livello di azoto più contenuto (8,53‰). Gli ultimi 2 bambini (Tbb. 4, 30) hanno, rispetto ai precedenti, valori più bassi di azoto, ma sono simili tra di loro (rispettivamente 7,49‰ e 7,47‰); in questo caso la differenza è nei valori di carbonio: mentre il subadulto della Tb. 4 presenta valori simili ai primi 2 bambini, il soggetto di Tb. 30 ha valori più positivi pari a -17,60‰, riflettendo sicuramente valori di una catena alimentare basata su piante  $\text{C}_3$  ma con una percentuale inferiore rispetto agli altri 4 bambini.

A livello patologico 4 individui (3 femmine e 1 maschio) sono affetti da *cribra orbitalia*: per il primo individuo femminile adulto senile (Tb. 24) non possiamo avanzare nessuna ipotesi, poiché è stato possibile analizzare solo il collagene osseo; il secondo adulto giovane (Tb. 12) ha in fase infantile valori relativamente bassi di azoto che sono aumentati nel corso della propria vita (da 8,02‰ a 8,37‰); il terzo adulto senile (Tb. 25) invece mostra una diminuzione dei valori di azoto (da 7,94‰ a 7,61‰); mentre il soggetto maschile adulto maturo (Tb. 6) ha dei valori limitati di azoto che aumentano nel corso della propria vita (da 7,73‰ a 8,57‰). Ad eccezione degli ultimi 2 soggetti, che come già affermato in precedenza hanno effettivamente avuto una modifica nel loro regime alimentare, la tomba 12 mostra valori in linea con il resto della comunità.

Tra le osteoartrosi individuate nel cimitero, degna di nota è sicuramente quella all'articolazione del gomito sinistro diagnostica sull'individuo maschio adulto giovane di Tb. 19, il quale però a livello isotopico non mostra valori anomali rispetto al resto della popolazione.

Interessanti sono i casi di fratture accidentali e inflitte. Nel primo caso hanno interessato sia gli arti superiori che inferiori di alcuni individui; mentre per gli arti superiori sicuramente non hanno causato nessuna limitazione particolare, più interessante è il caso della donna adulta matura (Tb. 3) con una frattura scomposta non correttamente saldata, data la formazione di un callo osseo e un accorciamento della diafisi stessa, che ha provocato una zoppia e quindi una limitazione dei movimenti. I suoi dati isotopici però non evidenziano nessun particolare regime alimentare, infatti i valori sono in linea con il resto del gruppo di inumati. Il maschio adulto senile (Tb. 20) ha subito un trauma inflitto, non coincidente con la causa della morte, a carico del cranio. Si tratta di un



Graf. 53 - Nel grafico sono state messe in relazione le informazioni antropologiche (sesso e età alla morte) degli individui e i valori isotopici di carbonio (C) e azoto (N). La vicinanza dei valori indica che non ci sono particolari distinzioni nel tipo di alimentazione tra i 2 sessi. I valori più alti di  $\delta^{15}N_{coll}$  sono relativi ai 3 soggetti infantili (2 infanti e 1 feto: Tbb. 8b, 9, 28) perché riflettono il periodo di allattamento. Anche per la dentina, la femmina (Tb. 17, quadrato vuoto rosso in alto) ha valori di azoto alti in età infantile.

colpo da fendente inflitto alle spalle, da destra verso sinistra, che ha asportato parte del parietale destro. Inoltre presentava una frattura al radio non saldata con conseguente infezione e pseudoartrosi. Anche in questo caso i dati isotopici di carbonio e azoto nel collagene osseo e nella dentina non mostrano valori anomali rispetto gli altri individui, ma solo dei considerevoli valori di azoto sia nella dentina che nelle ossa, che sono rimasti costanti nella sua vita (da 9,30‰ a 9,26‰).

Prendendo in considerazione la topografia della necropoli e confrontandola con i dati isotopici, non si nota nessuna particolare distribuzione. Anche i soggetti che hanno un cambio significativo della propria dieta<sup>722</sup> nel corso della vita non sono dislocati in aree particolari, ma alcuni di essi sono vicine tra loro; anche per quanto riguarda le tipologie tombali non si riscontrano significative correlazioni con i dati isotopici.

A livello di informazioni archeologiche, pochi erano gli individui accompagnati da oggetti, ma il maschio adulto senile e la femmina adulto matura con una moneta (Tbb. 17, 23) e la femmina adulto senile con l'ago crinale (Tb. 25), sono tra le sepolture che hanno modificato sensibilmente la loro dieta nell'arco della vita.

<sup>722</sup> Tbb. 5, 7, 17, 18, 21, 23, 25.

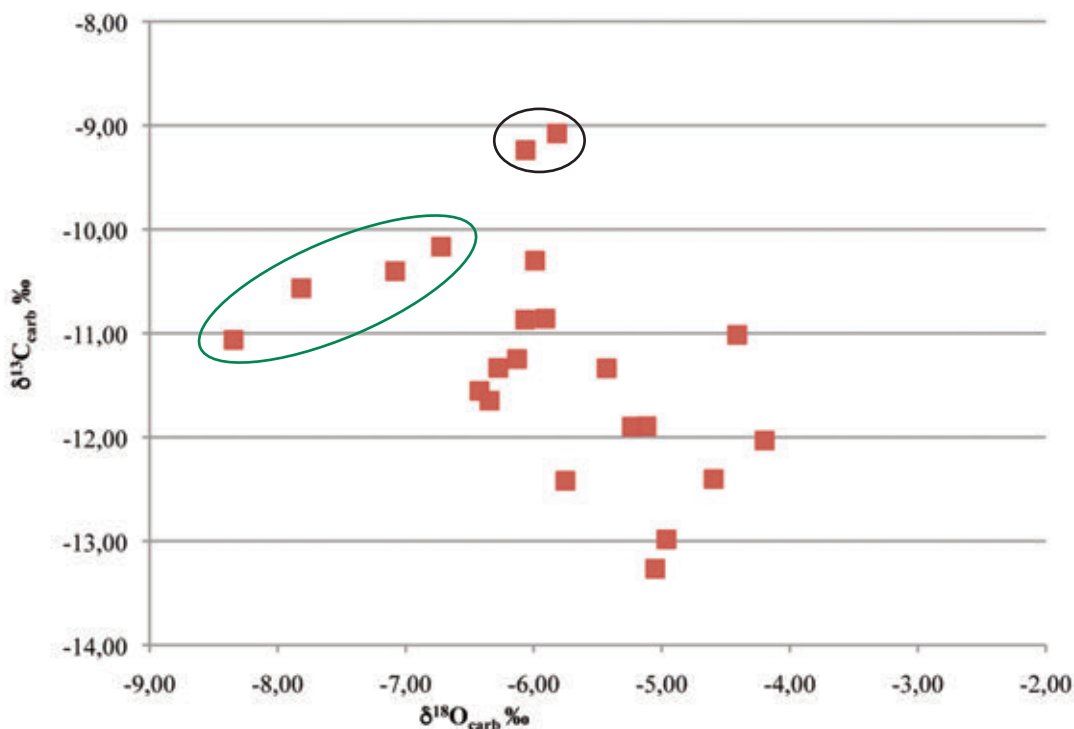


## 4.7.1.5. Risultati del carbonato nello smalto dentale

Lo smalto dentale mostra che  $\delta^{18}\text{O}_{\text{carb}}$  ha come valore medio  $-5,90\text{‰}$ , con un *range* che va da  $-8,34\text{‰}$  a  $-4,20\text{‰}$ . La gamma di valori è molto ampia e apparentemente non sembrano essere visibili degli *outliers*. Si potrebbero considerare tali i 4 individui (Tbb. 6, 12, 16, 20) con valori maggiormente negativi (compresi tra  $-8,34\text{‰}$  e  $-6,72\text{‰}$ ) rispetto agli altri, probabilmente a causa di una risorsa d'acqua diversa dal resto degli individui (graf. 54).

I risultati di  $\delta^{13}\text{C}_{\text{carb}}$  mostrano un valore medio di  $-11,25\text{‰}$  e con un *range* compreso tra  $-13,27\text{‰}$  e  $-9,08\text{‰}$ , escludendo i 2 individui con i valori più positivi, il *range* viene circoscritto tra  $-13,27\text{‰}$  e  $-10,17\text{‰}$ . Ciò indica una dieta basata principalmente su risorse  $\text{C}_3$  (graf. 52).

L'individuo femminile adulto maturo di Tb. 3 aveva valori più positivi rispetto al resto degli individui ( $-9,24\text{‰}$ ); allo stesso modo anche la femmina adulto senile di Tb. 2 aveva valori pari a  $-9,08\text{‰}$ . Ciò potrebbe indicare che la dieta complessiva prevedeva un maggior consumo di prodotti a base  $\text{C}_4$  (vedi il paragrafo successivo per il confronto con il collagene osseo).



Graf. 54 - Il grafico illustra i valori isotopici dell'ossigeno (O) e del carbonio (C) relativi allo smalto dentale degli individui della necropoli tardoantica. Per i dati sull'ossigeno non c'è un'ampia variabilità, indicando quindi un'unica provenienza per i soggetti. Solo 4 di essi presentano valori leggermente più negativi (Tbb. 6, 12, 16, 20, cerchiati in verde) che probabilmente significano l'uso di un'ulteriore risorsa d'acqua. Per il carbonio, tutti gli individui hanno valori che riflettono una dieta basata su piante  $\text{C}_3$ , ad eccezione di 2 donne con valori più positivi (Tbb. 2, 3, cerchiati in nero), che indicano un uso anche di piante  $\text{C}_4$ .

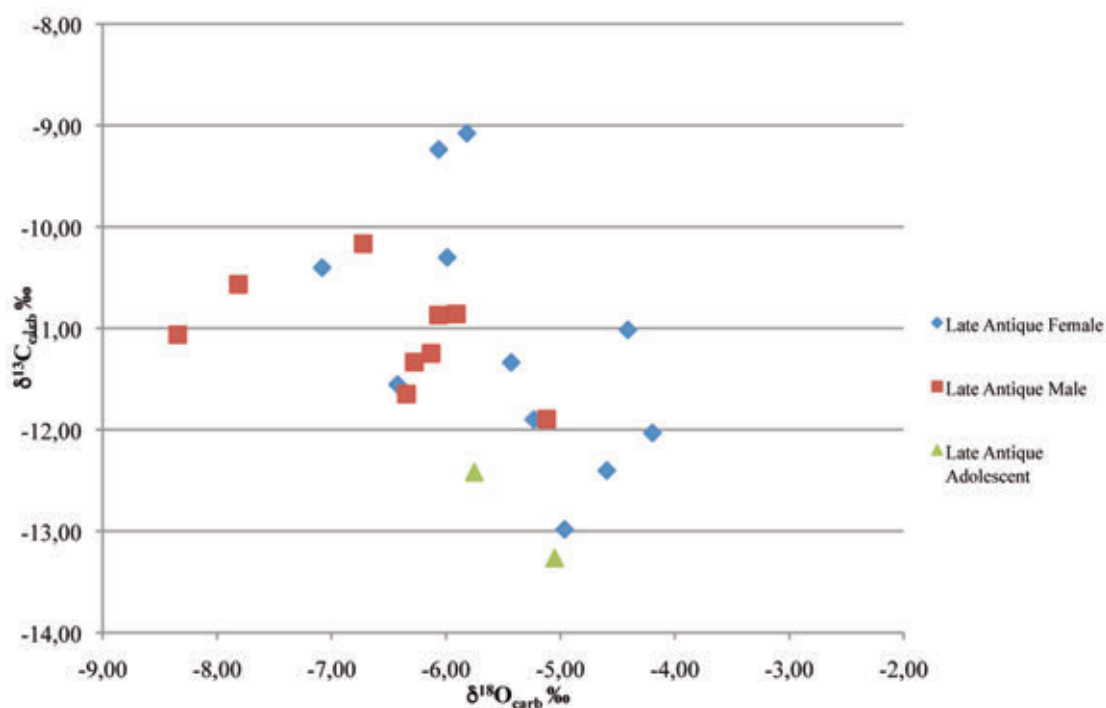
#### 4.7.1.6. Confronto tra i dati del carbonato e gli altri dati isotopici, antropologici e archeologici

Confrontando con i dati antropologici, non si nota alcuna significativa differenza né per  $\delta^{13}\text{C}_{\text{carb}}$  né per  $\delta^{18}\text{O}_{\text{carb}}$  e i dati sono molto eterogenei tra maschi e femmine (graf. 55). Per l'ossigeno i soggetti maschili hanno valori anomali tra di loro: 3 di questi mostravano valori più negativi (Tbb. 6, 16, 20), elemento che, come detto in precedenza, potrebbe essere legato a una diversa risorsa idrica; anche l'individuo Tb. 31 presenta dei valori leggermente discostati rispetto al nucleo centrale di inumati maschili.

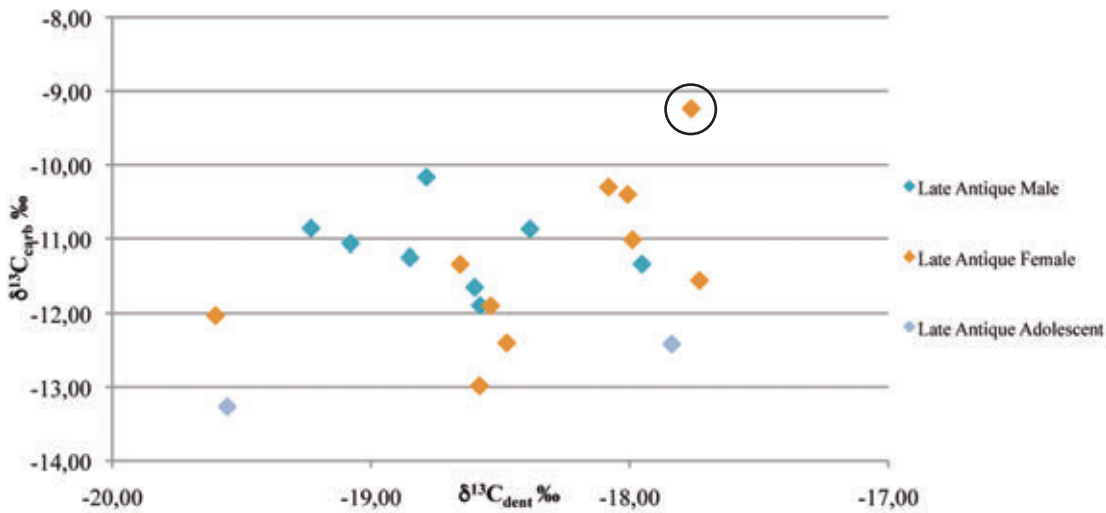
Molto più differenziati i dati sugli individui femminili, dove solo l'individuo adulto giovane di Tb. 12 ha valori più negativi (simili ai 3 maschi citati prima) rispetto alle altre donne del cimitero.

Considerando le classi di età, in età adulta non si notano sostanziali differenze e anche i 2 adolescenti mostrano valori simili alla maggior parte del gruppo. Per il carbonio, come detto in precedenza, solo 2 individui femminili (Tb. 2 di età senile e Tb. 3 di età matura) avevano valori positivi per l'età infantile e maggiori rispetto al resto della comunità, mentre nell'età adulta presentano un cambio di dieta omologandosi al resto degli individui con alimentazione a base  $\text{C}_3$ .

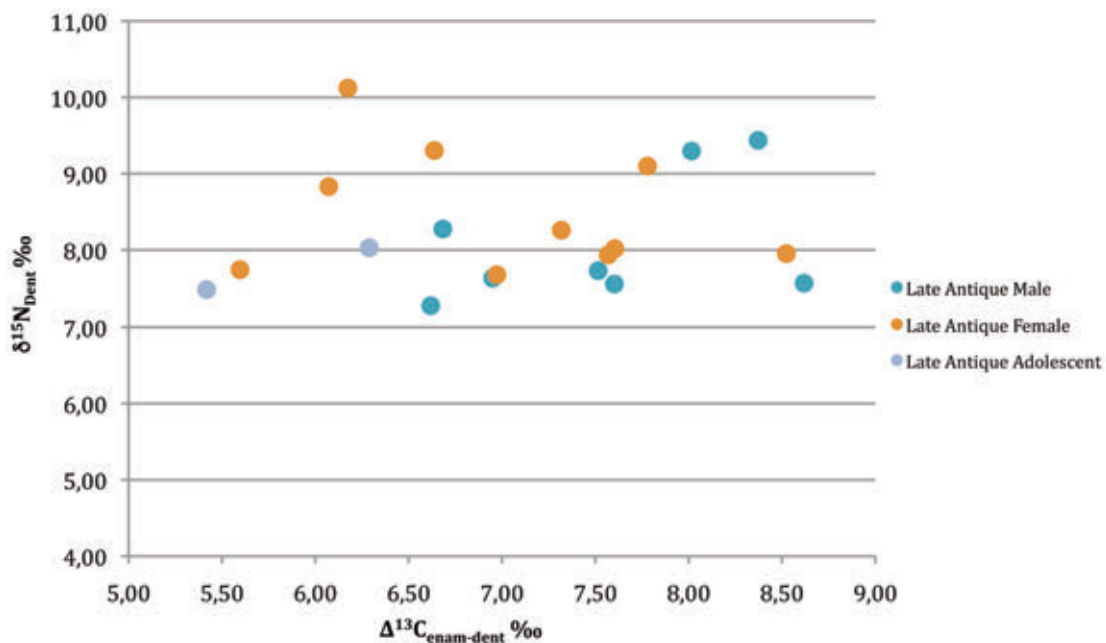
Integrando i dati archeologici, seppure molto limitati (soprattutto riguardo gli oggetti all'interno della sepulture), non si evidenziano caratteristiche particolari.



Graf. 55 - Nel grafico sono poste in relazione le informazioni antropologiche su sesso ed età alla morte degli individui con le informazioni isotopiche ricavate dallo smalto dentale. Sia per l'ossigeno che per il carbonio sono eterogenei, non evidenziando nessuna distinzione tra i 2 sessi.



Graf. 56 - Nel grafico si osserva la comparazione tra i dati del carbonio (C) nella dentina e nello smalto dentale, dove i dati si mostrano molto eterogenei. La maggior parte della popolazione, senza alcuna distinzione sia per dimorfismo sessuale che stima dell'età alla morte, ha una dieta basata sulla catena alimentare  $C_3$ . Solo il soggetto femminile adulto senile (Tb. 3, cerchiato in nero) ha valori che rispecchiano una dieta complessiva sempre su base  $C_3$ , ma un uso di proteine basate su piante  $C_4$ .



Graf. 57 - In questo grafico viene messa in relazione la differenza dei valori isotopici del carbonio (C) nello smalto dentale e nella dentina e quelli dell'azoto (N) nella dentina, per identificare il tipo di alimentazione in età infantile. I dati mostrano un quadro molto eterogeneo, dove non si evidenziano particolari distinzioni in base al dimorfismo sessuale e alla stima dell'età alla morte, e allo stesso tempo si evince che non ci sono stati dei cambi significativi di alimentazione nel corso dell'infanzia.

Andando ad analizzare e confrontare i dati del carbonio nel carbonato ( $\delta^{13}\text{C}_{\text{carb}}$ ) e nella dentina ( $\delta^{13}\text{C}_{\text{dent}}$ ), si può osservare che anche in questo caso gli individui mostrano valori molto eterogenei (graf. 56). L'adolescente di circa 10-12 anni è sicuramente quello con una dieta complessiva e un uso di proteine basati sulle piante  $\text{C}_3$ ; mentre il soggetto femminile adulto senile di Tb. 3 ha valori che rispecchiano una dieta complessiva sempre su base  $\text{C}_3$  ma con proteine basate su piante  $\text{C}_4$ . Il resto della popolazione, senza una netta distinzione né per dimorfismo sessuale né per stima dell'età alla morte, ha valori che rimandano a un'alimentazione basata sulla catena alimentare  $\text{C}_3$ .

Prendendo in considerazione i valori di  $\Delta^{13}\text{C}_{\text{dent-coll}}$  e confrontandoli con  $\delta^{15}\text{N}_{\text{dent}}$ , non si evidenzia nessuna particolare concentrazione (graf. 57). I valori di carbonio sono compresi in una gamma molto ampia tra 5,42‰ e 8,62‰, mentre per l'azoto nella dentina il range va da 7,27‰ a 10,12‰. Solo 6 individui (Tbb. 5, 17, 18, 20, 21, 23) hanno valori diversificati, più elevati, di azoto, rispettivamente le 3 femmine adulte mature (Tb. 21: 9,10‰, Tb. 17: 10,12‰, Tb. 5: 8,83‰); la femmina adulto senile (Tb. 18) 9,30‰; il maschio adulto senile (Tb. 20) 9,30‰ e infine il maschio adulto senile (Tb. 23) 9,44‰.

#### 4.7.2. Il cimitero altomedievale di Cava Ponte del Rio

##### 4.7.2.1. Campioni selezionati

Sono stati analizzati 14 individui su un totale di 22 studiati in laboratorio<sup>723</sup>, per ognuno di essi sono stati prelevati un campione di osso<sup>724</sup> e un dente, nello specifico sia secondi premolari (2), sia canini (1) che secondi molari (10), sulla base della conservazione dei denti.

Lo stato di conservazione della necropoli ha compromesso in maniera significativa l'analisi degli scheletri, infatti tutti i campioni di osso sono falliti durante la fase di pre-trattamento per l'estrazione del collagene. Per maggior sicurezza i campioni sono stati analizzati allo spettrometro di massa per verificare la qualità e la quantità di collagene; in tal modo si è verificato che 13 campioni su 14 conservavano collagene in una bassa concentrazione (< del 1%). Un unico individuo femminile adulto (Tb. 46) preservava una percentuale di collagene pari a 3,00%, ma visto che si trattava di un solo campione è stato escluso dall'analisi.

Per quanto riguarda i denti: 2 campioni di dentina sono falliti durante la fase pre-trattamento per l'estrazione del collagene (Tbb. 56, 34), per lo smalto dentale 3 campioni (Tbb. 50, 57, 61) sono falliti durante la preparazione.

<sup>723</sup> La necropoli in totale contava 31 sepolture con 32 individui.

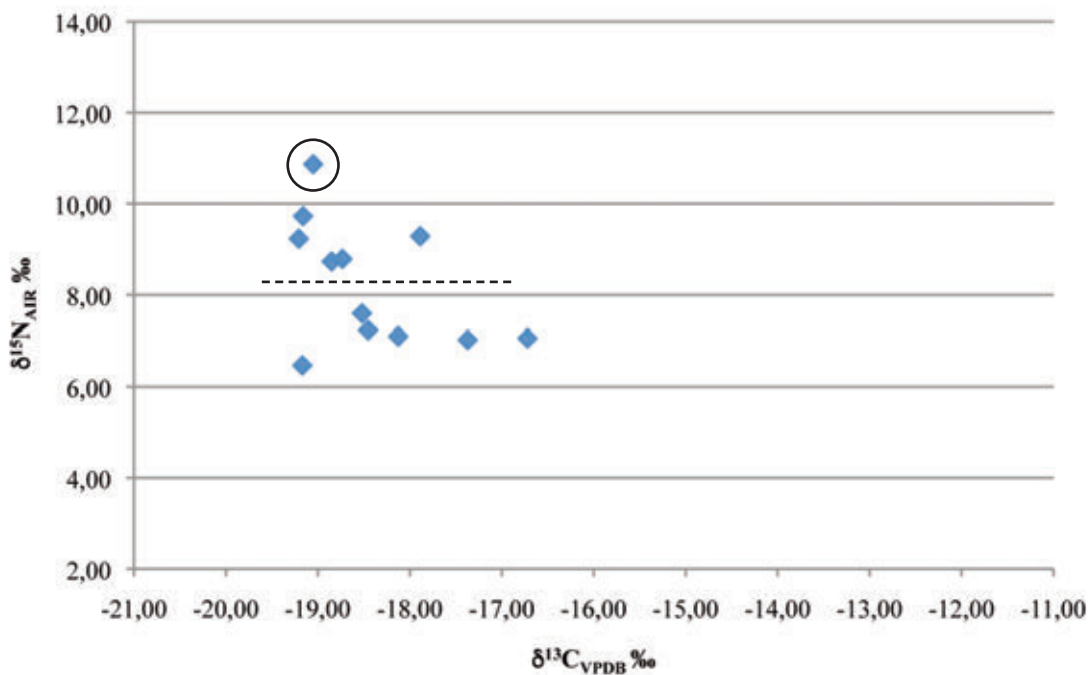
<sup>724</sup> Dove possibile, è stato prelevato un frammento di femore (destra o sinistra).

## 4.7.2.2. Risultati isotopici del collagene nella dentina

Le medie dei valori dei 12 campioni di dentina sono rispettivamente  $\delta^{13}\text{C}_{\text{dent}}$   $-18,44\text{‰}$  e  $\delta^{15}\text{N}_{\text{dent}}$   $8,26\text{‰}$ , con un intervallo che va da  $-19,21\text{‰}$  a  $16,72\text{‰}$ . Dall'osservazione del grafico è possibile verificare una netta separazione in termini di valori di azoto tra 2 gruppi di individui: il primo composto da 6 soggetti con valori compresi tra  $8,73\text{‰}$  e  $10,87\text{‰}$ ; il secondo, composto dai restanti 6, aveva una gamma tra  $6,47\text{‰}$  e  $7,60\text{‰}$ . Questi risultati suggeriscono che, in media, le persone si sono nutrite con una dieta basata su piante  $\text{C}_3$  e almeno per il primo gruppo, con un elevato contributo di proteine animali, mentre per il secondo sono ravvisabili bassi livelli trofici (graf. 58).

Dato il campione molto esiguo per lo stato di conservazione del materiale, non si possono fare molte considerazioni sui risultati, ma si possono osservare 2 *outliers*, sulla base dei valori di  $\delta^{15}\text{N}$ . L'individuo femminile adulto maturo di Tb. 65 ha i valori più alti di azoto pari a  $10,87\text{‰}$ , mentre il maschio adulto maturo mostra i valori più bassi ( $6,47\text{‰}$ ). Entrambi quindi si discostano leggermente dai valori del resto della popolazione, anche se non di molto.

Il soggetto indeterminato adulto di Tb. 45 si discosta invece dagli altri individui del primo gruppo per i valori di carbonio, che tendono ad essere più positivi ( $-17,89\text{‰}$ ), pur rientrando nel *range* della popolazione.



Graf. 58 - Valori di carbonio (C) e azoto (N) nella dentina degli individui altomedievali di Spilamberto. I dati mostrano che i soggetti avevano un'alimentazione basata sulla catena trofica di  $\text{C}_3$ . I valori dell'azoto sembrano suddividere i campioni in due 2 gruppi (v. linea tratteggiata), uno con un maggior consumo di proteine e il secondo con un consumo più contenuto. Un solo individuo (Tb. 65, cerchiato) mostra un alto consumo di proteine.

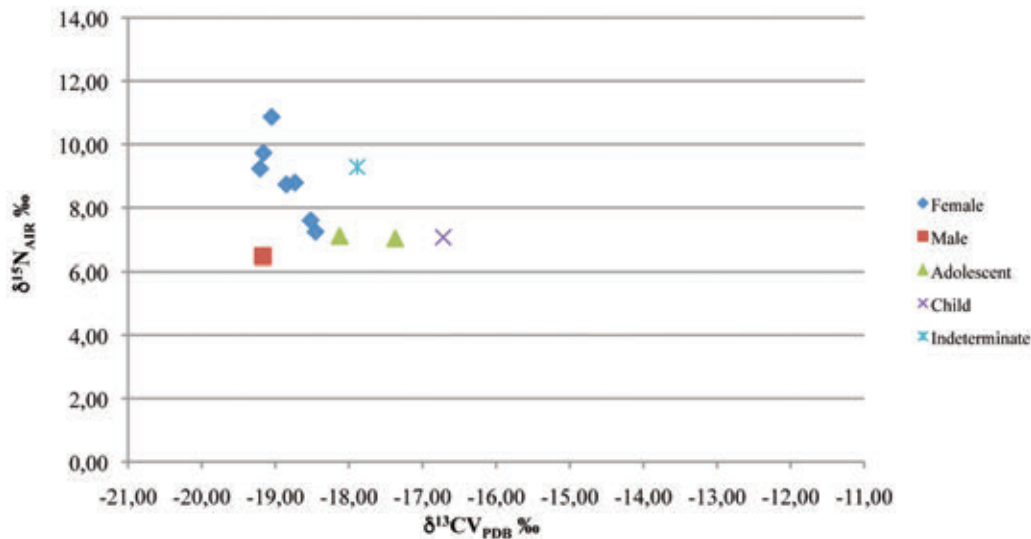
#### 4.7.2.3. Comparazione tra i valori isotopici del collagene nella dentina, informazioni antropologiche e archeologiche

Unendo le informazioni antropologiche per la ricostruzione del profilo biologico, si può osservare che gli individui con i più alti valori di azoto durante la fase infantile (primo gruppo con valori compresi tra 8,73‰ e 10,87‰) sono 5 individui femminili adulti maturi (Tbb. 43, 46, 50, 65, 68) e 1 indeterminato adulto (Tb. 45); mentre gli individui con i più bassi valori di azoto sono le 2 restanti femmine adulte mature (Tbb. 47, 59), un soggetto maschile (Tb. 69), il bambino di circa 8-9 anni (Tb. 57) e i 2 adolescenti rispettivamente di 16-20 anni (Tb. 40) e di 12-15 anni (Tb. 61). Si può quindi ipotizzare che almeno in fase infantile dovesse esserci una distinzione nel tipo di alimentazione tra il maschio e le femmine, considerando anche i due campioni con valori leggermente più limitati rispetto a quelli del primo gruppo (graf. 57).

Interessante notare che i 3 subadulti, nonostante avessero età diverse, presentavano gli stessi valori di azoto (tra 7,02‰ e 7,10‰) e differivano solo nelle percentuali di consumo di piante C<sub>3</sub>, rispettivamente i 2 adolescenti avevano valori pari a -17,37‰ e -18,13‰, mentre il bambino -16,72‰.

Considerando la topografia interna della necropoli, gli individui con i più alti valori di azoto sono: le 2 sepolture femminili in relazione alle sepolture equine (Tbb. 65, 68), la tomba 50 che si trova al centro della necropoli, vicino alla tomba 65, la tomba 43 che si trova a nord in una posizione abbastanza isolata e infine, 2 delle 3 tombe (Tbb. 45, 46) del nucleo separato a sud. Su quest'ultimo gruppo composto da solo 3 sepolture si può notare che il terzo individuo, possibile femmina adulta matura (Tb. 47), aveva valori leggermente più bassi di azoto (7,60‰). Infine l'adolescente di circa 12-15 anni (Tb. 61), che è stato messo in associazione ad una fossa votiva con un possibile caprovino all'interno, come già accennato in precedenza, non mostra alti livelli di azoto rispetto al resto della popolazione.

Osservando i corredi, tutti i soggetti femminili con alti valori di azoto recavano oggetti di accompagnamento. Le 2 tombe in associazione alle sepolture equine, con i più alti valori di azoto, avevano dei ricchi corredi. La Tb. 65 aveva come oggetti di accompagnamento un collana costituita da almeno 29 vaghi, di cui 3 erano in oro e 1 piccolo pendente discoidale sempre in oro, un coltellino, una cintura (sono stati rinvenuti l'ardiglione della fibbia e alcuni puntali), un manufatto in bronzo con catenella e un contenitore ceramico. Inoltre questa sepoltura presentava una situazione complessa anche per quanto riguarda la tipologia tombale, infatti l'inumato era inserito all'interno di una grande fossa e a sud dello scheletro c'era un ulteriore taglio con delle tracce organiche tuttavia senza alcun inumato. Probabilmente era stata prevista una sepoltura bisoma o familiare che non è stata utilizzata. Anche la Tb. 68 conteneva una collana con vaghi in pasta vitrea, una cintura, un coltello e una armilla con una verga circolare a sezione cir-



Graf. 59 - Nel grafico i dati relativi alla dieta in età infantile, quindi carbonio e azoto nella dentina, sono stati messi in relazione con il sesso e l'età alla morte dei soggetti studiati. Si può notare, tenendo comunque conto del numero limitato di soggetti, che il gruppo con valori più alti di azoto era composto da 5 individui femminili adulti maturi (Tbb. 43, 46, 50, 65, 68) e 1 indeterminato adulto (Tb. 45), mentre il secondo gruppo era più eterogeneo. In giovane età il maschio è stato nutrito con meno proteine animali rispetto agli altri individui. I soggetti che maggiormente mostrano più alti livelli proteici sono 3 femmine adulte mature (Tbb. 50, 65, 68).

colare. Le restanti 3 sepolture femminili (Tbb. 43, 46, 50) avevano anch'esse corredi composti da diversi oggetti: collane (Tbb. 43, 46); cintura (Tb. 43); le conchiglie di *Luria lurida* (Tbb. 43, 50), pettine in osso con singola dentatura e ribattini di fissaggio (Tb. 50). L'unico individuo indeterminato adulto (Tb. 45) con alti valori di azoto (9,29‰) aveva un pettine a doppia dentatura differenziata (graf. 57).

Nel gruppo con bassi valori proteici, 3 individui presentano pochi elementi di corredo. L'individuo femminile adulto maturo (Tb. 47) non recava alcun elemento di corredo; la donna adulto matura (Tb. 59) era accompagnata solo da una lama di un possibile coltello, l'adolescente di 16-20 anni aveva solo una collana (16 vaghi). I restanti 2 soggetti subadulti avevano un corredo più complesso: il bambino di circa 8-9 anni aveva 2 punte di freccia (una a foglia di rondine e una foliata), un coltello e una cintura; mentre l'adolescente di 12-15 anni aveva 1 ago crinale, 2 bottiglie in ceramica, 1 collana in pasta vitrea (135 vaghi), un bracciale in ferro, una cintura e un coltello (graf. 59).

Infine, l'individuo maschile adulto maturo di Tb. 69, con i più bassi valori di azoto nella dentina, era accompagnato dalla spada con fodero, coltello, cintura, bicchiere piriforme in ceramica e un frammento in ferro di una possibile lancia o punta di freccia.

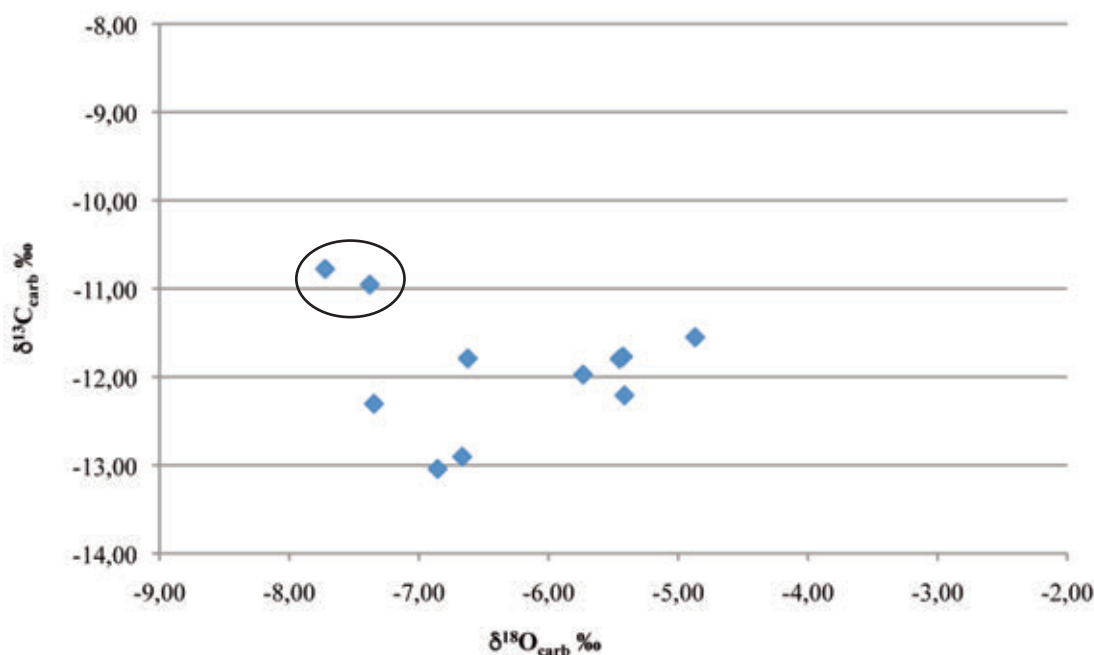
I dati degli isotopi in connessione con le informazioni archeologiche mostrano che non c'è una distinzione della dieta in base al rango sociale o alla presenza o meno di ricchi corredi. La distinzione che si osserva sui valori della dentina potrebbe quindi riflettere una provenienza diversa degli individui stessi (graf. 59).

## 4.7.2.4. Risultati del carbonato nello smalto dentale

I valori di  $\delta^{18}\text{O}_{\text{carb}}$  nello smalto dentale hanno una media di  $-6,46\text{‰}$ , con un *range* che va da  $-7,72\text{‰}$  a  $-5,41\text{‰}$ . Ciò dimostra una limitata variabilità dei valori, che indicherebbe una provenienza univoca per tutti gli individui (graf. 60).

Il valore medio di  $\delta^{13}\text{C}_{\text{carb}}$  è pari a  $-11,95\text{‰}$  e con un *range* compreso tra  $-13,04\text{‰}$  e  $-9,24\text{‰}$ . Escludendo i 2 individui con i valori più positivi, il *range* si riduce tra  $-13,04\text{‰}$  e  $-11,77\text{‰}$ . Ciò indica una dieta complessiva basata principalmente su risorse  $\text{C}_3$  (graf. 58).

L'individuo indeterminato adulto (Tb. 45) e l'individuo femminile adulto (Tb. 46) hanno valori di carbonio più positivi rispetto agli altri individui, rispettivamente  $-10,95\text{‰}$  e  $-10,78\text{‰}$ , rimandando ad un'alimentazione in cui non mancavano anche le piante  $\text{C}_4$ .

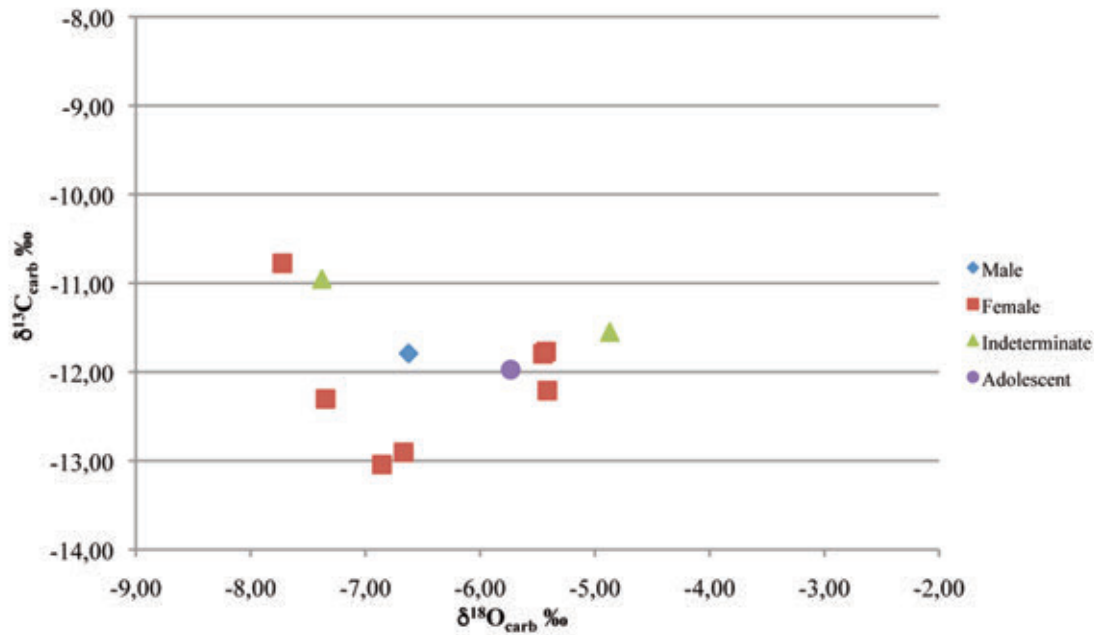


Graf. 60 - Nel grafico sono rappresentati i valori isotopici dell'ossigeno (O) e del carbonio (C) nello smalto dentale dei soggetti altomedievali di Spilamberto. I dati sull'ossigeno dimostrano una limitata variabilità indicando una provenienza univoca per tutti gli individui. Per quanto riguarda il carbonio, la maggior parte degli individui aveva una dieta in fase infantile basata su piante  $\text{C}_3$ , solo due soggetti (Tbb. 45, 46, cerchiati in nero) hanno valori più positivi, indicando quindi anche in parte un uso di risorse  $\text{C}_4$ .

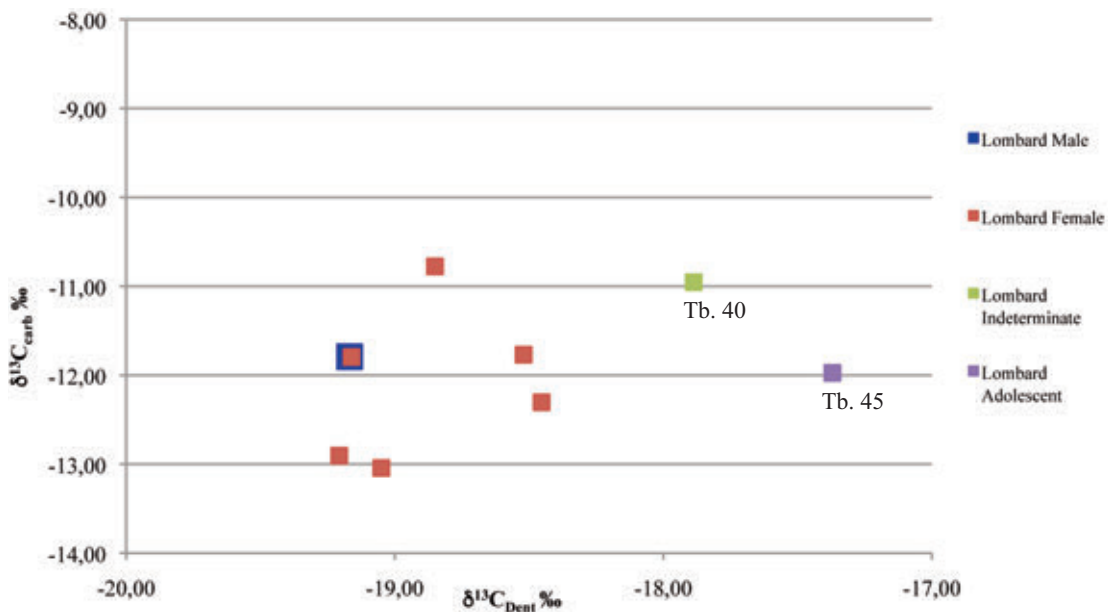
## 4.7.2.5. Confronto tra i valori del carbonato e gli altri dati isotopici, antropologici e archeologici

Integrando i risultati con i dati antropologici, non si evidenzia nessuna particolare suddivisione in base ai parametri antropologici, infatti i dati sono molto eterogenei.

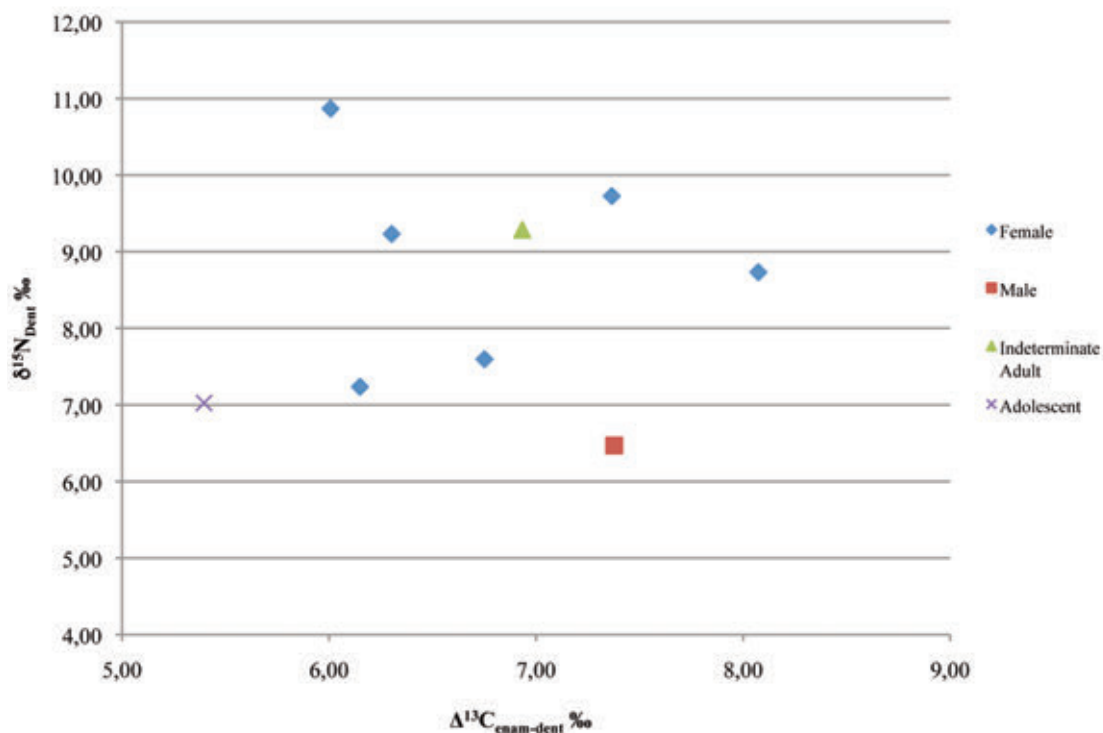




Graf. 61 - Nel grafico sono stati messi in relazione i dati sullo smalto e quelli antropologici degli individui analizzati. I dati non mostrano nessuna particolare suddivisione della popolazione in base al dimorfismo sessuale o l'età alla morte.



Graf. 62 - Nel grafico sono stati messi in relazione i valori di carbonio (C) nella dentina e nello smalto dentale. Tendenzialmente tutti gli individui hanno una dieta complessiva basata su piante  $C_3$ ; solo l'adolescente (Tb. 40) e l'individuo indeterminato (Tb. 45) mostrano dei valori che fanno supporre l'uso in parte di proteine a base  $C_4$ .



Graf. 63 - In questo grafico vengono messi in relazione la differenza dei valori isotopici del carbonio (C) nello smalto dentale e nella dentina e quelli dell'azoto (N) nella dentina, per identificare il tipo di alimentazione in età infantile. I dati presentano un quadro molto eterogeneo, dove non è possibile evidenziare nessun trend particolare. In linea generale gli individui non mostrano un particolare cambio di dieta in fase infantile.

Inoltre la campionatura in questione è troppo ridotta, soprattutto per i soggetti maschili (graf. 61).

Analizzando il rapporto tra i valori del carbonio nel carbonato ( $\delta^{13}\text{C}_{\text{carb}}$ ) e nella dentina ( $\delta^{13}\text{C}_{\text{dent}}$ ), la maggior parte degli individui (pari a 8: tutti gli individui femminili e uno maschile) presenta una dieta complessiva e un consumo di proteine su base  $\text{C}_3$ . Diversamente, l'individuo adolescente di Tb. 40 e il soggetto indeterminato adulto di Tb. 45 consumavano alcuni prodotti a base  $\text{C}_4$  (graf. 62).

Considerando i valori di  $\Delta^{13}\text{C}_{\text{dent-coll}}$  e rapportandoli con  $\delta^{15}\text{N}_{\text{dent}}$ , i valori sono molto eterogenei. Le uniche osservazioni che si possono avanzare sono quelle affermate in precedenza sui valori della dentina: ovvero che l'individuo femminile adulto maturo di Tb. 65 mostra i dati più positivi tra tutti gli individui studiati, mentre il soggetto maschile adulto maturo di Tb. 69 risulta avere il minor tasso proteico nel proprio gruppo (graf. 63).

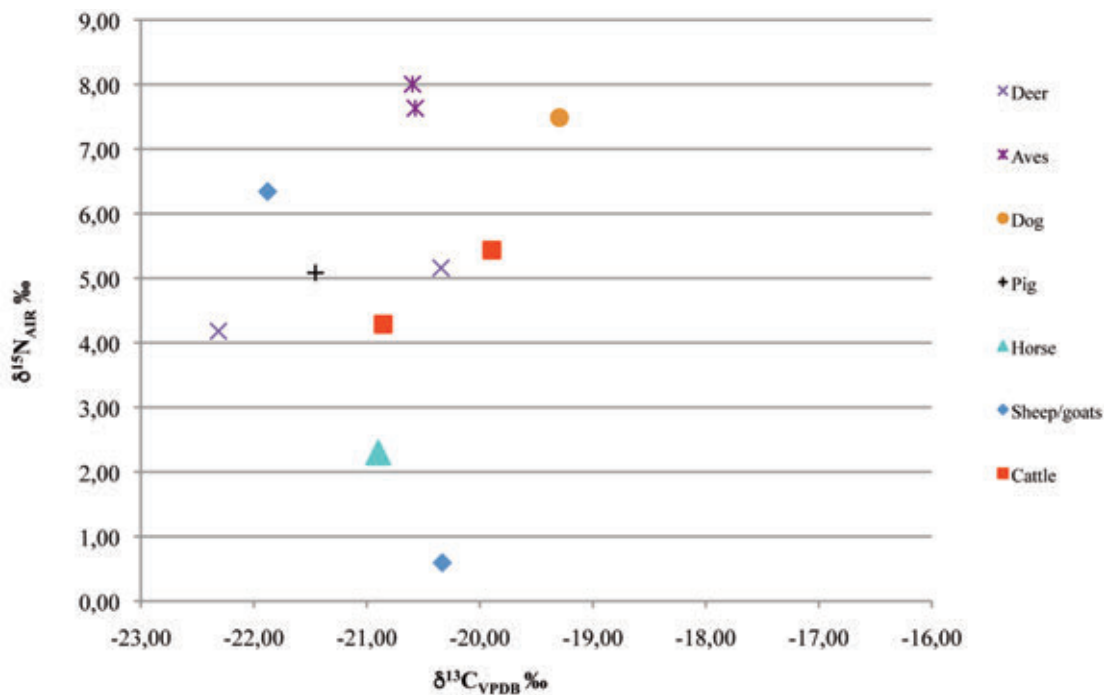
## 4.7.3. La fauna selezionata

Il materiale faunistico proviene dai piani d'uso e dai riporti dell'edificio rustico su cui si imposta successivamente la necropoli tardoantica di via Macchioni<sup>725</sup>.

Il campionamento ha cercato di includere il più alto numero di specie, prendendo in considerazione erbivori, onnivori, carnivori e uccelli. In totale sono stati fatti 12 campioni (graf. 64).

Solo un campione relativo ad un ovicaprino (SPF9) è stato escluso dall'analisi poiché è fallito durante la fase di pre-trattamento nell'estrazione del collagene.

Sono stati eseguiti 2 campioni di cervo con valori medi per  $\delta^{13}\text{C}_{\text{coll}}$  pari a  $-21,33\%$  e per  $\delta^{15}\text{N}_{\text{coll}}$   $4,67\%$ . I valori dei 2 esemplari differiscono dal punto di vista del carbonio per  $2,0\%$ , mentre sono più simili tra loro per l'azoto (SPF1  $-20,34\%$  e  $5,16\%$ ; SPF2  $-22,31\%$  e  $4,18\%$ ). Entrambi rimandano a valori che rispecchiano la catena alimentare basata sulle piante  $\text{C}_3$ .



Graf. 64 - Nel grafico sono stati rappresentati i valori di carbonio (C) e azoto (N) relativi alle diverse specie di fauna selezionata dal sito di via Macchioni. Tutti i campioni si distribuiscono nella catena trofica a base  $\text{C}_3$ . Un dato inconsueto è rappresentato dalla forte diversità dei valori dei 2 caprovini analizzati; uno dei due ha valori molto bassi di azoto ( $0,59\%$ ) e questo potrebbe essere legato a diversi fattori: all'età del soggetto, ad una possibile cronologia diversa e allo stato di conservazione del collagene.

<sup>725</sup> Non sono state fornite descrizioni e datazioni relative alle singole unità stratigrafiche.

Per gli uccelli, sono stati campionati 2 possibili galliformi con valori medi del  $\delta^{13}\text{C}_{\text{coll}}$  -20,58‰, mentre del  $\delta^{15}\text{N}_{\text{coll}}$  7,82‰. I 2 volatili mostrano sia per carbonio che per l'azoto valori simili che vanno ad inquadrarsi pienamente nell'ecosistema delle piante  $\text{C}_3$  (SPF3 -20,60‰ e 8,00‰; SPF4 -20,57‰ e 7,63‰).

Sono stati analizzati anche 2 campioni di caprovini con valori medi di  $\delta^{13}\text{C}_{\text{coll}}$  pari a -21,33‰ e per  $\delta^{15}\text{N}_{\text{coll}}$  3,47‰. Anche in questo caso il *range* rientra nell'ecosistema  $\text{C}_3$ ; mentre si osserva una significativa differenza tra i valori di azoto (SPF8 -20,78‰ e 0,59‰; SPF10 -21,88‰ e 6,34‰), infatti uno dei due individui ha valori molto bassi (0,59‰). Questo potrebbe essere legato a diversi fattori: all'età del soggetto, a una possibile cronologia diversa o anche allo stato di conservazione del collagene.

Per i bovini sono stati fatti 2 campioni che hanno valori medi di  $\delta^{13}\text{C}_{\text{coll}}$  pari a -20,37‰ e di  $\delta^{15}\text{N}_{\text{coll}}$  4,86‰. A livello di carbonio non differiscono in maniera sostanziale: c'è solo lo scarto di 1,0‰, e rientrano appieno in una dieta basata su piante  $\text{C}_3$ ; anche per l'azoto i valori non variano in modo significativo (SPF11 -19,89‰ e 5,43‰; SPF12 -20,86‰ e 4,29‰).

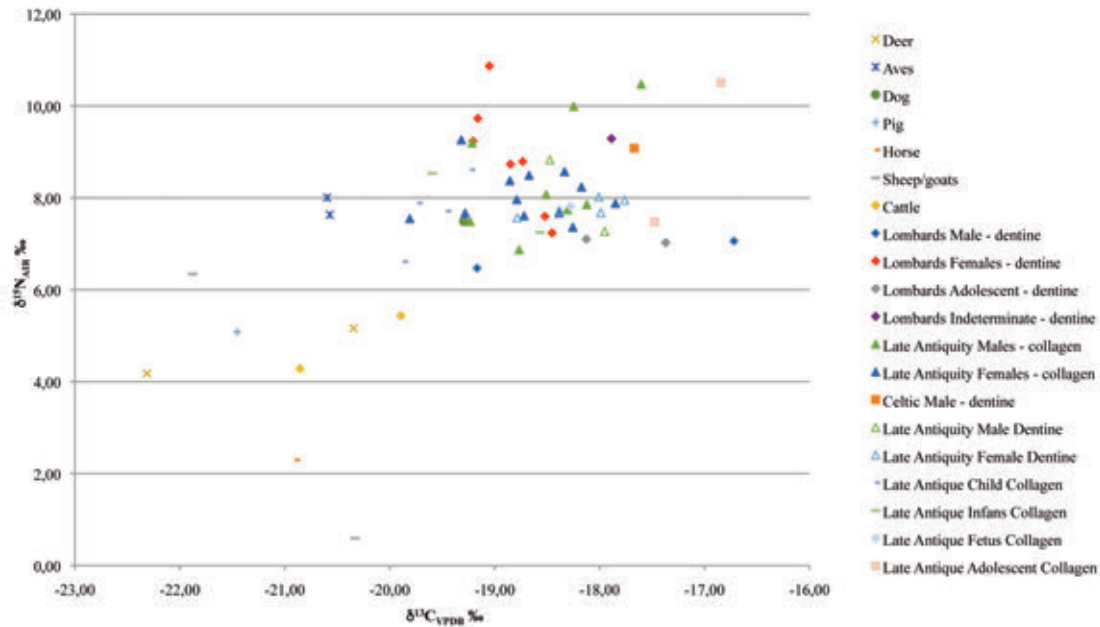
Sono stati fatti inoltre altri 3 campioni: 1 di cavallo (SPF7), 1 di maiale (SPF6) e 1 di cane (SPF5). Tutti i valori rientrano nell'ecosistema  $\text{C}_3$ , mentre i valori di azoto rispecchiano i diversi livelli trofici all'interno della catena alimentare (SPF7 -20,90‰ e 2,30‰; SPF6 -21,46‰ e 5,08‰; SPF5 -19,30‰ e 7,49‰).

#### 4.7.4. Comparazione tra i dati isotopici dei due cimiteri e la fauna

Nonostante i campioni della necropoli longobarda siano limitati dallo stato di conservazione e non avendo dati sul collagene osseo, che permetterebbero un confronto anche sull'alimentazione sugli ultimi anni di vita, si possono fare comunque delle considerazioni sulle due necropoli.

Gli individui dei 2 cimiteri non presentano delle sostanziali differenze sul tipo di alimentazione. Anche confrontando le medie dei valori della dentina, i dati si equivalgono. Inoltre anche i dati del collagene della necropoli tardoantica mostrano un intervallo simile ai valori della dentina di quella altomedievale. Si può quindi affermare che entrambe le popolazioni, sulla base del carbonio ( $\delta^{13}\text{C}$ ) avevano un'alimentazione basata su piante  $\text{C}_3$ , mentre per quanto riguarda l'azoto ( $\delta^{15}\text{N}$ ) l'individuo femminile adulto maturo della Tb. 65 della necropoli longobarda aveva valori molto elevati rispetto a tutti gli inumati di entrambi i cimiteri (graf. 63).

Facendo un confronto con la fauna analizzata, le diverse specie analizzate sono in linea con i dati di ambedue i cimiteri. L'ecosistema di base rimane quello a piante  $\text{C}_3$ , l'unica differenza è che la fauna ha valori molto più negativi. Per l'azoto ( $\delta^{15}\text{N}$ ) le specie sono in linea con i livelli trofici della catena alimentare; unica eccezione è costituita dall'ovicaprino, con bassi contenuti di azoto (SPF8 0,59‰) (graf. 65).



Graf. 65 - Nel grafico sono visibili a confronto i dati relativi al carbonio e l'azoto nel collagene osseo e nella dentina degli individui dei 2 siti e del collagene della fauna. I valori degli inumati di entrambi i cimiteri si sovrappongono, e tutti gli individui presentano un'alimentazione basata su un ecosistema a piante  $C_3$ , dato che viene confermato anche dai valori della fauna. Anche per l'azoto i 2 cimiteri mostrano valori molto simili. L'unica eccezione evidente è che l'individuo femminile adulto maturo (Tb. 65) ha i valori più alti rispetto a tutti gli altri individui, rispecchiando quindi un uso di prodotti proteici in fase infantile.

Rapportando sia i valori di carbonio tra smalto dentale e dentina sia tra di  $\Delta^{13}C_{\text{dent-coll}}$  e azoto nella dentina, non si nota alcuna differenza tra i due cimiteri, ma l'eterogeneità dei dati persiste nell'osservazione dei dati complessivi sull'area di Spilamberto. I range tra i 2 sepolcreti sono pressoché identici.

Infine, considerando i dati dello smalto dentale, sia  $\delta^{18}O_{\text{carb}}$  che  $\delta^{13}C_{\text{carb}}$  e confrontando i 2 cimiteri non si notano essenziali differenze. I valori grossomodo di sovrappongono tra di loro e soprattutto per l'ossigeno il range non varia in maniera considerevole; solo per il carbonio 2 individui della necropoli tardoantica hanno valori molto più positivi rispetto anche alla necropoli longobarda, dove invece gli individui hanno valori simili a quelli del cimitero precedente. Anche il confronto dei dati di carbonio nel carbonato ( $\delta^{13}C_{\text{carb}}$ ) e nella dentina ( $\delta^{13}C_{\text{dent}}$ ) non evidenzia notevoli differenze: entrambi i cimiteri hanno valori molto eterogenei.

#### 4.7.5. Risultati dell'analisi dello stronzio

##### 4.7.5.1. Campioni selezionati

Sono state effettuate 2 tipologie di campioni: denti umani, per verificare la provenienza dei soggetti in età infantile, e ambientali nelle zone limitrofe all'area di scavo in via Macchioni, per poter determinare la traccia isotopica dello stronzio locale.

Sono stati selezionati gli stessi campioni dentali su cui erano già state fatte le analisi del carbonato ( $\delta^{18}\text{O}_{\text{carb}}$ ,  $\delta^{13}\text{C}_{\text{carb}}$ ) e del collagene nella dentina ( $\delta^{13}\text{C}_{\text{dent}}$ ,  $\delta^{15}\text{N}_{\text{dent}}$ ). In totale, dal cimitero altomedievale sono stati presi 14 campioni di smalto, mentre 10 campioni sono stati eseguiti per il sepolcreto tardoantico.

Per il cimitero tardoantico è stata fatta una selezione di individui adulti tra le 31 sepolture, con un campionamento rappresentativo della necropoli stessa, campionando sia maschi che femmine con diverse classi di età e localizzati in diverse aree del cimitero, sia all'interno che all'esterno dei perimetrali della villa riutilizzata a scopo funerario.

I campioni della necropoli altomedievale invece si sono basati principalmente sullo stato di conservazione e sulla presenza dei denti. Si è cercato comunque di effettuare un campionamento che permettesse una buona rappresentazione della necropoli, campionando sia maschi che femmine con diverse classi di età, individui indeterminati e subadulti.

Come campioni ambientali sono stati effettuati 2 prelievi di acque fluviali, 2 di suoli<sup>726</sup> e 2 di foglie d'albero. Per le acque, uno è stato prelevato dal fiume Panaro, di fronte all'area cimiteriale, e uno dal Rio Secco, che scorre poco più a nord-ovest rispetto all'area indagata. Per i restanti campioni ambientali, sono state selezionate 2 aree dove si verifica un cambio geologico rispetto all'area di posizionamento del cimitero, basandosi sulla carta geomorfologica. La prima area è a Solignano Nuovo (Mo) (via Nizzola), dove si trova una geologia del terreno riferibile a sabbie e conglomerati del Pleistocene; sono stati prelevati un campione di foglie di quercia e un campione di terreno a matrice sabbiosa di colore marrone chiaro. La seconda si trova nel comune di Castelvetro (Mo), nelle vicinanze della località Ca' Montanari, lungo la via Guerro di Qua, dove si trovano sedimenti composti principalmente da argilla e da rocce di marna del Pliocene. Anche in questo caso sono stati prelevati un campione di foglie di quercia e uno di terreno a matrice principalmente argilloso di colore marrone chiaro.

In fase di analisi, solo per il campione SPR19 della necropoli tardoantica non è stato possibile analizzare lo stronzio.

<sup>726</sup> Attraverso l'uso di un carotatore sono stati eliminati la superficie corticale del terreno e parte del terreno rimaneggiato da possibili modificazioni antropiche e successivamente è stata prelevata una carota di terreno.

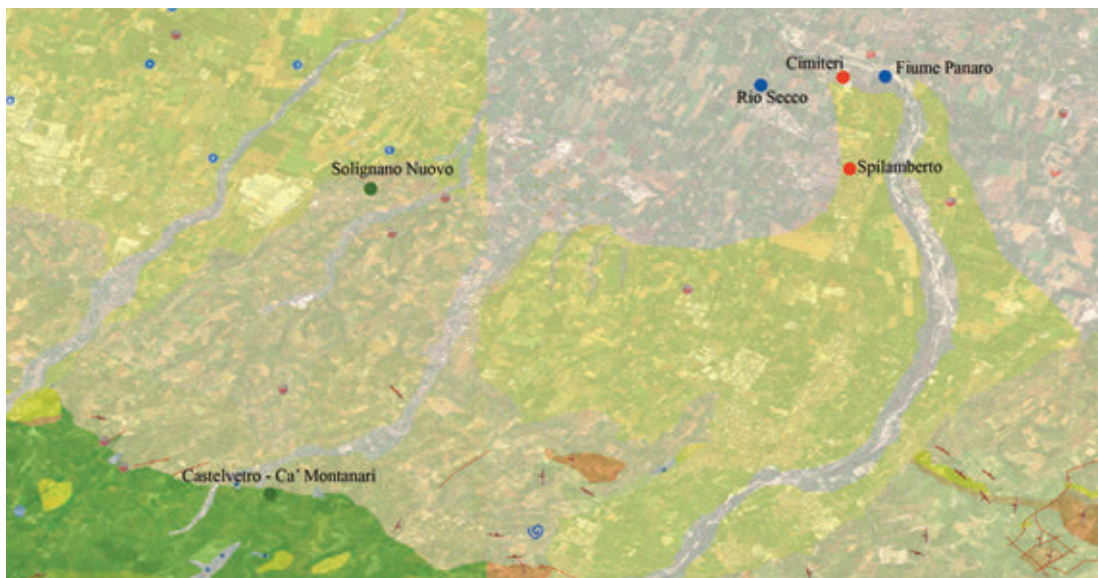


Fig. 54 - Localizzazione dei prelievi ambientali. In verde, i siti per il campionamento di foglie e suoli, in blu il prelievo delle acque di fiume, in rosso i cimiteri e il centro abitato di Spilamberto (Mo) (mappa tratta da ISPRA - [www.sgi.isprambiente.it/geoportal/catalog/main/home.page](http://www.sgi.isprambiente.it/geoportal/catalog/main/home.page)).

#### 4.7.5.2. Risultati dei campioni ambientali

I 2 campioni di foglie di quercia risultano avere valori di  $^{87}\text{Sr}/^{86}\text{Sr}$  rispettivamente 0,7091 (SPL 3) e 0,7096 (SPL 1) e con una concentrazione di stronzio in parte per milione (ppm) molto alta, pari a 21,07 e 26,53 (graf. 64).

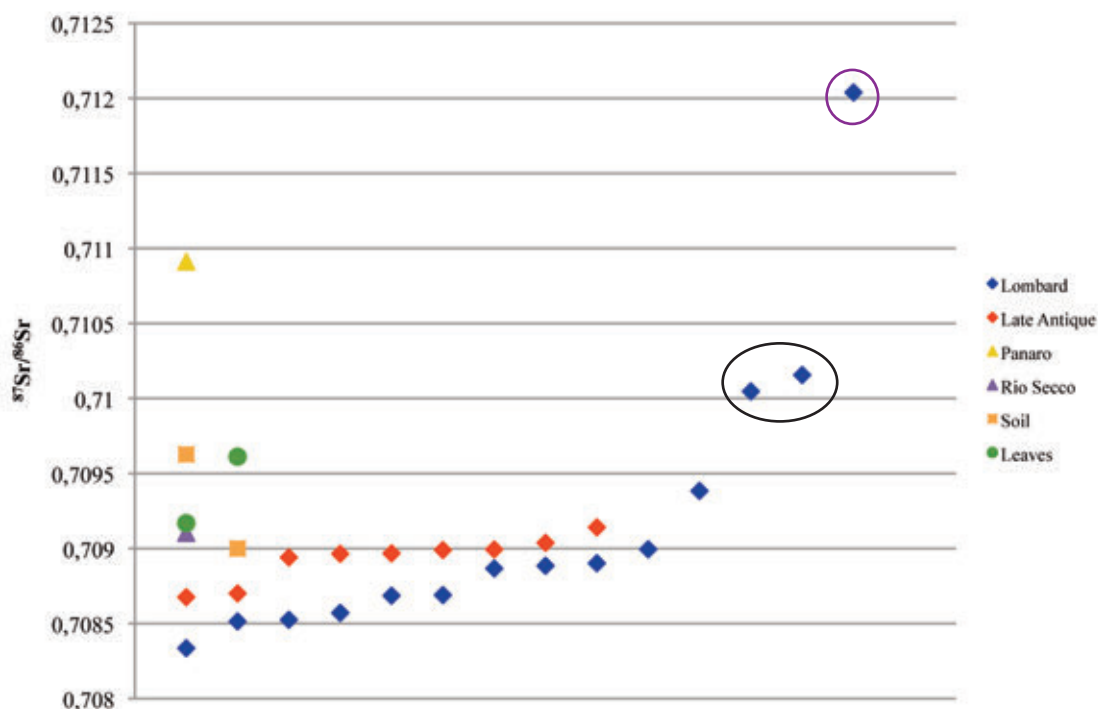
I 2 campioni di terreno lisciviato riportano i seguenti dati relativi a  $^{87}\text{Sr}/^{86}\text{Sr}$ : 0,7090 (Soil 2) e 0,7096 (Soil 1) e con una concentrazione di Sr in ppm rispettivamente di 0,25 e 0,13 (graf. 66).

Il prelievo di acqua fluviale del fiume Panaro ha dato come valore 0,7109 di  $^{87}\text{Sr}/^{86}\text{Sr}$  e una concentrazione in ppm di Sr pari a 1,59. Il Rio Secco presenta invece dati leggermente diversi, come  $^{87}\text{Sr}/^{86}\text{Sr}$  0,7091 mentre come concentrazione di Sr in ppm 1,58 (graf. 66).

#### 4.7.5.3. Risultati dello smalto dentale umano

I 9 campioni provenienti dalla necropoli tardoantica hanno una media di valori di  $^{87}\text{Sr}/^{86}\text{Sr}$  pari a 0,7089 e i dati degli individui sono compresi in un *range* tra 0,7087 e 0,7091. Questa gamma di valori non è molto ampia e può indicare un'unica provenienza da una determinata area geologica per tutti i soggetti. La media dei valori di concentrazione di Sr in ppm è 1,79 con un *range* tra 1,23 e 2,54 (graf. 66).

I 14 campioni della necropoli altomedievale hanno invece una media di valori di  $^{87}\text{Sr}/^{86}\text{Sr}$  di 0,7092 e i soggetti sono compresi in un *range* tra 0,7083 e 0,7120. Esclu-



Graf. 66 - Nel grafico sono stati illustrati i dati relativi al rapporto  $^{87}\text{Sr}/^{86}\text{Sr}$  sia per i due cimiteri, tardoantico e altomedievale, sia per i campioni ambientali. Tutti gli individui della necropoli tardoantica e la maggior parte degli individui di quella altomedievale presentano un'unica provenienza da un'area geologica, dato confermato anche dai campioni di acqua di fiume, foglie di albero e di terreno. Invece, 3 soggetti femminili (Tbb. 46, 47, 50) altomedievali hanno valori che si discostano sensibilmente dal resto degli inumati; 2 di queste donne (Tbb. 47, 50, cerchiata in nero) rientrano comunque all'interno del range di valori delle acque fluviali, soprattutto se si osserva il dato sul fiume Panaro, mentre l'ultima (Tb. 46, cerchiata in viola) mostra un valore del rapporto  $^{87}\text{Sr}/^{86}\text{Sr}$  completamente diverso.

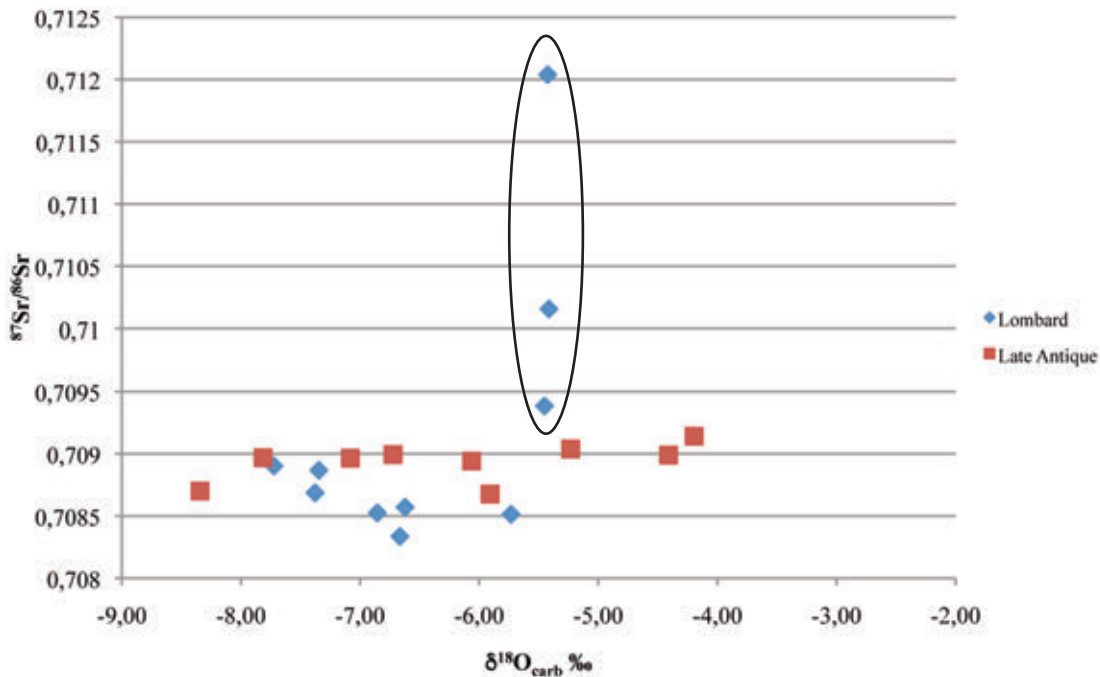
dendo i 3 *outliers* (Tbb. 46, 47, 50) la gamma di valori si restringe ed è inclusa tra 0,7083 e 0,7094 con una media di valori pari a 0,7088. Questi valori dimostrano una possibile unica provenienza geologica per 11 individui e i 3 *outliers* riflettono una provenienza diversa (graf. 66).

#### 4.7.5.4. Comparazione tra i campioni umani e ambientali e con i dati antropologici, archeologici e i valori di ossigeno ( $\delta^{18}\text{O}$ )

I campioni ambientali mostrano come traccia isotopica  $^{87}\text{Sr}/^{86}\text{Sr}$  locale i valori compresi tra 0,709 e 0,7096. Eccezione a ciò è il prelievo effettuato sul fiume Panaro, con valori molto elevati di  $^{87}\text{Sr}/^{86}\text{Sr}$  0,7109. Questi valori così elevati del fiume possono essere legati al fatto che attraversa diverse zone geologiche incorporando diverse quantità di stronzio. Non è però neppure possibile escludere eventuali contaminazioni dovute allo scarico nei fiumi di diserbanti per i campi coltivati e delle fabbriche.

I campioni tardoantichi presentano un *range* molto ristretto ( $^{87}\text{Sr}/^{86}\text{Sr}$ : 0,7087 e





Graf. 67 - Nel grafico sono stati messi in relazione i valori di stronzio ( $^{87}\text{Sr}/^{86}\text{Sr}$ ) e di ossigeno (O) degli individui tardoantichi e altomedievali. Anche questi dati confermano quanto accennato in precedenza sui dati dello stronzio. I soggetti tardoantichi hanno un'unica provenienza, anche se 2 individui femminili sembrano avere valori più positivi (Tbb. 14, 25), ma che possono essere messi in relazione all'uso di infusi o di cibi bolliti durante la loro vita. I soggetti altomedievali hanno grossomodo valori simili a quelli tardoantichi, per i valori di ossigeno, anche se 3 soggetti (cerchiati in nero) differiscono completamente in base allo stronzio, confermando quindi una provenienza diversa per queste 3 donne.

0,7091) e rispecchiano alcuni valori dei campioni ambientali. Ciò significa che probabilmente gli individui di questa necropoli possono essere considerati autoctoni. Osservando le analisi antropologiche, gli individui maschili e femminili si distribuiscono all'interno del *range* in maniera abbastanza omogenea. Unica precisazione che si può effettuare è che i due valori più bassi (0,7087 e 0,7087) sono 2 maschi (Tbb. 20, 23), mentre i valori più alti (0,7090 e 0,7091) corrispondono a 2 femmine (Tbb. 18, 25) (graf. 66-67).

Almeno 11 (su un totale di 14) individui altomedievali hanno valori del tutto accunabili con quelli tardoantichi e alcuni di essi riflettono i valori dei campioni ambientali, infatti il loro *range* ricade tra 0,7083 e 0,7094. All'interno di questa gamma rientrano: individui adulti sia maschili che femminili con un'età compresa tra adulto giovane e adulto maturo; tre soggetti subadulti, 2 adolescenti (Tb. 40: 16-20 anni; Tb. 61: 12-15 anni) e 1 bambino di circa 8-9 anni con valori relativi alla nascita simili a quelli degli adulti. È interessante notare che questi soggetti subadulti non avevano valori simili tra di loro: i 2 adolescenti (Tb. 40: 0,7083 e Tb. 61: 0,7085) hanno valori leggermente più bassi rispetto al bambino (Tb. 57: 0,7089) (graf. 66-67).

I restanti 3 soggetti, tutti femminili adulto maturi, mostrano invece valori molto più alti di  $^{87}\text{Sr}/^{86}\text{Sr}$ . Il primo (Tb. 47), con  $^{87}\text{Sr}/^{86}\text{Sr}$  pari a 0,7100 e il secondo (Tb. 50) con 0,7102 rientrano ancora nei parametri del fiume Panaro, anche se, come detto in precedenza, va tenuto conto del percorso del fiume. Il terzo e ultimo individuo (Tb. 46) ha come valore 0,7120, molto più alto anche di quelli del Panaro.

Confrontando i dati dello stronzio ( $^{87}\text{Sr}/^{86}\text{Sr}$ ) con quelli di ossigeno ( $\delta^{18}\text{O}$ ), gli individui del periodo tardoantico mostrano, come già accennato in precedenza, un *range* molto ristretto per quanto riguarda lo stronzio e allo stesso modo anche per l'ossigeno, anche se 2 individui femminili sembrano avere dei valori più positivi (Tbb. 14, 25), ma che possono essere messi in relazione all'uso di infusi o di cibi bolliti<sup>727</sup>. Anche da questo confronto tra i due isotopi si osserva che i 3 soggetti della necropoli altomedievale hanno valori molto diversi rispetto al proprio gruppo di appartenenza e dalla necropoli tardoantica (graf. 67). Tuttavia le 3 donne altomedievali riconosciute come alloctone sulla base dei valori dello stronzio, non mostrano la medesima differenza nei valori di ossigeno.

I dati relativi all'alimentazione, sulla base del collagene estratto dalla dentina, per queste 3 sepolture femminili rimandano ad alti valori di azoto, indicando quindi un buon consumo di proteine durante l'infanzia.

Prendendo in considerazione i dati archeologici, le tre sepolture hanno pochi elementi di corredo (nel caso della Tb. 47 sono addirittura assenti), caratterizzando le 3 donne come personaggi non di rango. L'individuo della tomba 50 recava una conchiglia di *Luria lurida*, un pettine in osso con singola dentatura e ribattini di fissaggio e un coltellino; mentre il soggetto della tomba 46 era accompagnato solo da una borchiotta a capocchia circolare piatta e una collana (di cui sono stati rinvenuti 22 vaghi in pasta vitrea). Significativa è invece la loro posizione all'interno del cimitero, le tombe 46 e 47 fanno parte di un piccolo nucleo di 3 sepolture (di cui fa parte anche la tomba 45) dislocato verso sud e distaccato rispetto al resto delle sepolture. La tomba 50 non si trova in nessun gruppo particolare, ma si trova nel centro della necropoli, nelle immediate vicinanze della tomba 49 e della sepoltura femminile (Tb. 65) in relazione alla sepoltura equina (Tb. 63).

Interessante è il nucleo isolato a sud dove su 3 sepolture, 2 hanno valori anomali di Sr, mentre il terzo individuo indeterminato (Tb. 45) ha valori in linea con il resto della necropoli.

Data l'assenza di studi sulla mobilità per materiali coevi a queste necropoli su tutto il territorio nazionale e al fatto che a livello geologico non abbiamo una mappatura dei valori di  $^{87}\text{Sr}/^{86}\text{Sr}$  per le diverse tipologie di suoli, è difficile poter definire le possibili aree di provenienza per i 3 soggetti con valori di Sr così diversificati.

<sup>727</sup> BRETTELL, MONTGOMERY, EVANS 2012.



## 5. I CONTESTI CIMITERIALI DI POVEGLIANO VERONESE

### 5.1. IL CONTESTO TERRITORIALE DELLE NECROPOLI DI POVEGLIANO VR.

#### 5.1.1. Inquadramento geografico

Il territorio veronese è caratterizzato da diversi corsi fluviali, dei quali il principale è il fiume Adige, che attraversa la maggior parte della regione, entrando nei confini del territorio provinciale 18 km a nord della città per poi attraversare tutta l'alta pianura fino alle aree della bassa pianura. Il percorso attuale non corrisponde a quello antico perché il fiume subì sicuramente una deviazione verso sud, verso Legnago, in concomitanza probabilmente di una grande inondazione<sup>728</sup>, che potrebbe essere individuata in quella tragica e disastrosa alluvione dell'autunno del 589 tramandata da Paolo Diacono nella *Historia Longobardorum*<sup>729</sup>. Ulteriori corsi d'acqua sono presenti nel territorio: alcuni sono torrenti che poi confluiscono nell'Adige<sup>730</sup>, altri sono alimentati da risorgive (dette anche fontanili)<sup>731</sup> e si collocano principalmente tra l'alta e la media pianura veronese, incanalandosi, secondo Nicolis<sup>732</sup>, in antichi alvei dell'Adige. Tutti questi fiumi hanno sempre modificato il territorio con continue inondazioni, allagando tutta la fascia di pianura che si sviluppa tra colline moreniche e alpine e il corso principale dell'Adige.

<sup>728</sup> CALZOLARI 1996.

<sup>729</sup> “*Eo tempore fuit aquae diluvium in finibus Venetiarum et Liguriae seu ceteris regionibus Italiae, quale post Noe tempore creditur non fuisse. Factae sunt lavinae pos sessionum seu villarum, hominumque pariter et animantium magnus interitus. Destructa sunt itinera, dissipatae viae, tantumtuncque Atesis fluvius excrevit, ut circa basilicam Beati Zenonis martyris, quae extra Veronensis urbis muros sita est, usque ad superiores fenestras aqua per tingeret, licet, sicut et beatus Gregorius post papa scripsit, in eandem basilicam aqua minime introierit. Urbis quoque eiusdem Veronensis muri ex parte aliqua eadem sunt inundatione subruti. Facta est autem haec inundatio sexto decimo kalendas novembris. Sed tantae coruscationes et tonitrua fuerunt, quantae fieri vix aestivo tempore solent. Post duos quoque menses eadem urbs Veronensis magna ex parte incendio concremata est.*” (PAOLO DIACONO, *Hist. Lang.*, III, 23). Per una nuova interpretazione delle alluvioni nel medioevo in Italia settentrionale (dove viene considerato nello specifico il territorio di Verona) si veda BROGIOLO 2015.

<sup>730</sup> Torrenti: Fumane, Valpantena, Squaranto e Fibbio, Mezzane, Illasi, Tramigna, Alpone, Aldegà, Chiampo.

<sup>731</sup> Fiumi da risorgive: Tione, Tartaro, Tregnone, Menago, Bussé.

<sup>732</sup> NICOLIS 1898, pp. 27-29.

Il territorio veronese a nord e ovest è caratterizzato dalla presenza del Lago di Garda, del Monte Baldo, dei Lessini e delle valli Valpolicella, Valpantena, Val Squaranto, Valle di Mezzane, di Illasi, Val d'Alpone, mentre il resto del territorio è occupato da pianura. L'area delimitata a nord e est dall'Adige, a sud dal fiume Po, a ovest dal Tione e dalle colline moreniche, può essere distinta in: alta pianura, dall'Adige fino a Sommacampagna ad ovest, a Vigasio e Castel D'Azzano a sud, e ad est fino a San Giovanni Lupatoto; il territorio restante è costituito dalla media e bassa pianura<sup>733</sup>.

Il territorio amministrativo di Povegliano Veronese si inserisce nella fascia dell'alta pianura. Nella zona settentrionale il territorio è caratterizzato da un tipo di suolo per lo più morenico e quindi composto da materiale grossolano e ghiaioso, dove la presenza di acqua è molto scarsa. A partire invece dal Dosso Poli, comincia l'area delle risorgive. Da essa nasce il fiume Tartaro, che attraversa in senso ovest-est il territorio ed ha come affluente il fiume Tione, il quale si impaludava verso Grezzano<sup>734</sup>. Proprio l'area che va da Grezzano a Isolalta è la zona con il maggior numero di risorgive e corsi d'acqua.

L'area era caratterizzata, soprattutto nel periodo medievale, dall'incolto, ad uso fondamentalmente boschivo, con aree palustri<sup>735</sup>. A ridosso del paese attuale, nell'area a nord-est nota come località Madonna dell'Uva Secca (dal nome della chiesa situata in quell'area), vi è un terreno costituito da costoni ghiaiosi che rende il suolo molto più asciutto, anche se sono presenti comunque delle risorgive (per la precisione quella della Calfura). Proprio nella zona limitrofa alla chiesa, si è maggiormente sviluppata l'azione antropica, a partire dall'età del Ferro all'epoca romana e soprattutto a quella altomedievale, di interesse in questa ricerca.

### 5.1.2. Inquadramento storico-archeologico: il periodo post classico

La fase di romanizzazione in Transpandana avvenne in seguito a tre concessioni da parte dei romani: nell'89 a.C. fu concesso lo *ius Latii*, con cui le diverse città e comunità furono rese colonie Latine; successivamente, nel 49 a.C., venne accordata l'ammissione alla cittadinanza romana e del regime provinciale poco dopo, nel 42 a.C.<sup>736</sup>. In questo territorio diverse furono le opere effettuate dai Romani tra II e I secolo a.C., tra le quali sicuramente la più importante fu la costruzione nel 148 a.C. da parte del console Spurio Postumio Albino, della via Postumia, che congiungeva Genova con Aquileia. Probabilmente la strada fu costruita a scopo militare per il controllo della Cisalpina, ricalcando

<sup>733</sup> CASTAGNETTI 1977; PASA 1960.

<sup>734</sup> BRUNO, GIOSTRA 2012, p. 216; CASTAGNETTI 1977, pp. 44-46; CASTAGNETTI 1969, pp. 15-26.

<sup>735</sup> CASTAGNETTI 1977.

<sup>736</sup> GABBA 1986.



Fig. 55 - Localizzazione dei siti cimiteriali sulla base della mappa *The Second Military Survey* (1806-1869) (<http://mapire.eu/en/>).

qualche via di comunicazione che era servita a scopo commerciale<sup>737</sup>. La sua costruzione ebbe un impatto molto forte sul paesaggio agrario, infatti condizionò l'orientamento della parcellizzazione nelle sue vicinanze fino a una distanza di chilometri<sup>738</sup>.

Nella pianura veronese c'erano almeno altre tre assi fondamentali: il primo che collegava Verona con Mantova, il secondo tra Mantova e Trevenzuolo e il terzo tra Erbè e Mozzecane<sup>739</sup>. Questi assi viari furono ulteriori fulcri per l'organizzazione del territorio, con diversi insediamenti, ad esempio ville (come sulla strada per Mantova: ville di Corte di Cristo, Brusca e Giarella).

Fondamentali vie di comunicazione nel periodo romano erano anche i corsi d'acqua. I fiumi principali che abbiamo citato sopra (Adige, Po, Tartaro, Tione) erano quasi sicuramente utilizzati per gli scambi e le comunicazioni di lunga percorrenza. Esistevano però anche dei percorsi fluviali secondari che venivano usati per spostamenti locali e per la produzione.

A partire dal I secolo a.C. al I secolo d.C. un forte sviluppo del popolamento comportò una organizzazione del territorio molto più intensa per un controllo economico da parte delle città in crescita. Proprio in questo periodo si ha quindi lo sviluppo della centuriazione. Nel territorio veronese sono note due centuriazioni, una tra Sanguinetto e Maccacari con modulo di 20x21 *actus* e la seconda dal Naviglio Bussè a Scolo Cagliara con una griglia di 10x11,5 *actus* e di 12x7 *actus*. Altre divisioni agrarie sviluppatesi in questo periodo sono state riconosciute in altre zone, in quella tra Nogara e Maratica e tra Erbè e Mozzecane. Nel primo caso si tratta di una divisione particellare

<sup>737</sup> BOSIO 1987; BOSIO 1997, pp. 43-46.

<sup>738</sup> SAGGIORO 2010, p. 34.

<sup>739</sup> Anche un altro asse viario è noto, quello che collega Ostiglia con Verona facente parte della strada Claudio Augusta, che fu di rilevante importanza nella tarda antichità per lo spostamento degli eserciti (BOSIO 1997; SAGGIORO 2005b).

di tipo ortogonale che avrebbe come modello 20x20 *actus* o al massimo 18x18 *actus*. Nel secondo caso, il sistema agrario sembra essere orientato in base al tratto viario tra Erbè e Mozzecane e la via Levà, che forzano il paesaggio circostante<sup>740</sup>. Si svilupparono essenzialmente due tipologie di insediamento: case/aziende di piccole dimensioni e ville di non grande rilievo o grandi fattorie.

Lo sviluppo demografico nelle campagne tra I secolo a.C. e I secolo d.C., è da ricollegarsi allo sviluppo socio-economico dei centri urbani vicini (Verona e Mantova), che espressero il controllo sul territorio specialmente con l'installazione di centri (tipo ville) produttivi e residenziali<sup>741</sup>. Le ville avevano diverse caratteristiche in base alle zone in cui si insediavano: nel settore nord-occidentale della pianura grandi ville residenziali, che sfruttavano le risorse del territorio, sono legate alla viabilità principale; a sud-est invece le strutture erano di dimensioni minori probabilmente legate solo alla produzione e in collegamento all'idrografia locale; il settore meridionale è caratterizzato da ville di varie dimensioni nelle vicinanze di un ampio settore depresso (Vallarsa e Valli di Polletto)<sup>742</sup>.

Vi erano, inoltre, delle aree in cui era assente un'organizzazione regolare e sistematica con strutture riconducibili a ville e strade. Ciò fa pensare ad aree marginali, che probabilmente venivano utilizzate come *incolto produttivo*, contraddistinto da risorse boschive e affiancato dalle attività di caccia e pesca. Tali risorse erano fondamentali per la sussistenza economica e alimentare degli insediamenti, come hanno sottolineato recenti ricerche sul ruolo del paesaggio incolto<sup>743</sup>.

Il I e II secolo d.C. furono secoli di grande sviluppo, grazie all'intensivo popolamento e allo sfruttamento delle vie di comunicazioni terrestri e fluviali, che permettevano gli scambi commerciali con la zona adriatica e il resto della Pianura Padana. Fulcro di tutto ciò fu ovviamente il centro urbano di Verona, al centro di un intenso progetto urbanistico con la realizzazione di diverse opere pubbliche (Foro, basilica, Curia, porte monumentali e anfiteatro), ma anche di edifici privati di alto livello architettonico<sup>744</sup>.

Nei secoli successivi, II e III d.C., il paesaggio inizia cambiare. Non vi fu una situazione omogenea in tutta l'area, bensì gli assetti insediativi mutarono localmente. La maggior parte dei siti che erano sorti nella pianura nel periodo antecedente al I secolo d.C. furono abbandonati, soprattutto nella zona di Ostiglia, Gazzo, Villimpenta, Roncoferraro e Casteldario. Principalmente furono abbandonate le piccole fattorie ma anche

<sup>740</sup> SAGGIORO 2010, pp. 37-38.

<sup>741</sup> Queste ultime erano maggiormente presenti lungo i percorsi principali e le zone di maggior interesse erano: tra Roncoferrato e Villimpenta, Roverbella e tra Trevenzuolo e Erbè (SAGGIORO 2010, p. 49).

<sup>742</sup> In particolare SAGGIORO 2010, p.49.

<sup>743</sup> BURRI 2014, pp. 7-38.

<sup>744</sup> CAVALIERI MANASSE 1987.

alcune di grandi dimensioni e alcune ville, mentre i pochi insediamenti rimasti si concentrarono lungo le vie principali sia stradali che fluviali. Ciò probabilmente fu condizionato dalle trasformazioni delle strutture fondiarie, e comportò lo sfruttamento dell'area solo ed esclusivamente a scopo produttivo. Situazione leggermente differente era quella nell'area nord della pianura, tra Roverbella, Trevenzuolo e Erbè, dove non ci fu un cambiamento profondo nel sistema insediativo, anzi le ville urbano-rustiche rimasero in vita fino al V-VI secolo. Situazione simile doveva anche presentarsi nel settore dell'Est veronese e anche dell'area gardesana, infatti quest'ultima rimase fulcro delle costruzioni di residenze rurali e della produttività economica<sup>745</sup>.

A Verona si assiste ad un rallentamento nell'edificazione di opere pubbliche tra II e III secolo d.C., mentre tra la fine del III e l'inizio del IV secolo avviene una ripresa che perdura fino al VI secolo d.C. La spinta per queste trasformazioni venne dalla ricostruzione delle mura, determinata da condizioni di pericolo, con la risistemazione e fortificazione tramite interventi di emergenza, utilizzando materiali provenienti dalle necropoli romane suburbane e dagli edifici pubblici (es. il *Capitolium*). La costruzione delle mura portò a una riduzione del nucleo insediativo, con il primo intervento di restauro effettuato dall'imperatore Gallieno nel 265 d.C., che rimise in funzione la cinta di epoca cesariana. Il secondo intervento (per cui si veda oltre) si data all'epoca teodoriana<sup>746</sup>.

A partire dal IV secolo vengono inoltre costruiti edifici di culto, che con il tempo andranno a costituire la topografia cristiana del centro urbano (la cattedrale in città, le chiese di Santo Stefano e San Procolo e il sacello delle Sante Teuteria e Tosca, extraurbani<sup>747</sup>).

Dal IV secolo il territorio veronese e soprattutto la città di Verona furono il palcoscenico di diversi scontri nella lotta per il potere sull'Impero<sup>748</sup>. Verso la fine del V secolo (489 d.C.) la città fu scenario della battaglia tra Odoacre, *rex gentium*, e Teodorico, capo degli Ostrogoti. La battaglia campale, che quasi sicuramente si svolse nella zona di San Martino Buon Albergo, si concluse con la vittoria di Teodorico, che prima ottenne la libertà di muoversi in tutta la zona padana e poi, dopo la definitiva sconfitta di Odoacre a Ravenna nel 493 d.C., il pieno dominio dell'Italia settentrionale<sup>749</sup>. Sotto

<sup>745</sup> SAGGIORO 2010, pp. 51-52 e bibliografia.

<sup>746</sup> BROGIOLO 2013; CAVALIERI MANASSE, HUDSON 1999.

<sup>747</sup> CAVALIERI MANASSE 1987; FIORIO TEDONE, LUSUARDI SIENA, PIVA 1987; FIORIO TEDONE 1989, pp. 106-131.

<sup>748</sup> Nel 312 d.C. il prefetto Ruricio Pompeiano assediò la città durante lo scontro tra Massenzio e Costantino, il passaggio delle truppe di Massimo e quelle di Eugenio per il territorio veronese. Agli inizi del V secolo arrivarono i Visigoti, al comando di Alarico furono sconfitti da Stilicone proprio a Verona, e Ostrogoti, che penetrando dalla Rezia saccheggiarono gran parte del nord Italia. Con la caduta del *limes* Renano, molte popolazioni e truppe si mossero nell'Italia settentrionale.

<sup>749</sup> CASTAGNETTI 1989, pp. 3-4.



Teodorico Verona divenne uno dei centri di maggior importanza in Italia. La scelta da parte di Teodorico di costruire il proprio *palatium* a Verona può essere spiegata come un'esigenza amministrativa per coordinare i territori del regno; infatti facevano capo alla città i territori della Pannonia *secunda*, Savia e parte del Norico<sup>750</sup>. Furono avviate ingenti opere edilizie pubbliche e militari, dal momento che la città ricopriva un fondamentale ruolo strategico per il controllo della valle dell'Adige e per contenere gli attacchi di Burgundi e Alemanni. Furono costruite le nuove mura della città, con un'altezza pari a 13,65 m e inglobando una porzione urbana maggiore delle precedenti, fino a circondare l'Arena e il colle San Pietro, dove si trovava il palazzo regio<sup>751</sup>. Con la morte di Teodorico nel 526 e la guerra tra i Goti e i Bizantini (535-553 d.C.), tutta l'Italia settentrionale compresa anche Verona e il suo territorio furono scenario di battaglie tra i due eserciti<sup>752</sup>.

La vittoria e il successivo dominio da parte dei Bizantini non durò a lungo, per l'arrivo dei Longobardi (569 d.C.). Sotto la guida di Alboino riuscirono in breve tempo a conquistare le diverse città della fascia collinare e dell'alta pianura veneta e lombarda, fino a Pavia, dove l'assedio alla città durò tre anni. Sotto il controllo del primo re longobardo, Verona fu una delle capitali del regno e fu scenario di diverse vicissitudini, come ad esempio: la congiura della regina Rosmunda e di Elmichi contro Alboino, e la morte di quest'ultimo nel 572 d.C, seppellito sotto una scala del *Palatium*, secondo una notizia riportata da Paolo Diacono<sup>753</sup>.

A partire dal VI secolo nella città iniziarono ad essere evidenti i segni di decadenza, con diverse zone che cambiarono funzione in un arco di tempo molto ristretto e una diversa qualità delle tecniche costruttive adoperate nel centro urbano<sup>754</sup>. Tutto ciò fu accompagnato dall'abbandono della maggior parte degli edifici di epoca romana, con un innalzamento del livello di calpestio, forse da collegare anche ad un grande incendio che interessò parte del centro urbano durante il VI secolo. Tutto ciò sembra testimoniare un insediamento tra VI e VII secolo molto più rado<sup>755</sup>.

Nel territorio due furono genericamente i fenomeni che si svilupparono tra VI e VII secolo. Da una parte alcune aree, come i territori nelle vicinanze del fiume Tione o della

<sup>750</sup> MOR 1982, pp. 72-73.

<sup>751</sup> MOR 1982; CASTAGNETTI 1989, pp. 4-5; CAVALIERI MANASSE 1993; BROGIOLO 1999c; CAVALIERI MANASSE, HUDSON 1999, pp. 71-92; BROGIOLO 2011a, p. 96; BROGIOLO 2011b; BROGIOLO 2013.

<sup>752</sup> PROCOPIO, *De Bello Gotico*, III,3 e IV,27.

<sup>753</sup> CASTAGNETTI 1989, pp. 9-12.

<sup>754</sup> CAVALIERI MANASSE 2008. Il dato evidenziato dalla presenza di case in materiale deperibile o di reimpiogo nella zona del Tribunale, in via Dante e lungo il lato occidentale di piazza delle Erbe, dove sorgeva il *Capitolium*. In alcuni casi gli edifici sfruttano anche alcune aree (es. strade e piazze) precedentemente di proprietà pubblica (es. via Dante).

<sup>755</sup> LA ROCCA HUDSON 1986, pp. 31-78; HUDSON 1989, p. 339; BROGIOLO 2011a.

strada tra Mantova e Trevenzuolo, vennero completamente abbandonate, e dall'altra, come nelle zone di Gazzo e Villimpenta, ci fu la formazione di nuovi insediamenti a discapito di quelli esistenti nel periodo tardoantico. Questi siti, anche se di limitata estensione nel momento della loro fondazione, ebbero un lungo periodo di frequentazione e sviluppo, anche per tutta la durata del medioevo. La maggior parte degli insediamenti di VI secolo è da ricollegare al riutilizzo di ville e di abitati tardoantichi. La pianura veronese sembra comunque divisa in due quanto a sviluppo tra il periodo tardoantico e quello medievale: nella fascia nord c'è una continuità nel popolamento tra i due periodi storici, mentre a sud vi è un più forte cambiamento nel numero e nella modalità di insediamento<sup>756</sup>.

Va inoltre considerata una presenza di gruppi longobardi che si insediarono, oltre che nella città<sup>757</sup>, anche nel territorio circostante, sia in pianura che nel territorio gardesano. Tale dato si evince maggiormente dal numero di necropoli longobarde con cronologia tra fine VI e VIII secolo<sup>758</sup>, poiché sono pochi i dati relativi agli insediamenti rurali noti allo stato attuale della ricerca.

Infine esistono pochi documenti di età longobarda rogati a Verona, ma due di questi, che parlano di una certa Forcolana, trattano proprio del territorio del *vicus* di Povegliano, oggetto di questa ricerca. Nel primo, steso a Povegliano nel 763, il chierico Leopoldo dona a Forcolana un piccolo appezzamento di terra nel villaggio. Nel secondo, scritto a Verona nel 774, la stessa Forcolana, divenuta monaca, acquista da Orso del fu Brumuro un casale sempre nel villaggio, a testimonianza di un costante rapporto tra realtà urbana e territorio. Anche del periodo successivo ci sono documenti su alcuni luoghi veronesi, con riferimenti al periodo longobardo: diverse donazioni regie, come ad esempio quella di Liutprando, che dona un reddito dalla *curtis* di Garda al monastero di Bobbio; e sempre Liutprando e Ildebrando donano al monastero di S. Maria di Gazzo beni e coltivatori di condizione servile<sup>759</sup>.

Le prime necropoli altomedievali furono scoperte alla fine del 1800. In questo periodo lo storico Carlo Cipolla registrò con una certa sistematicità di ritrovamenti altomedievali: il cimitero di Cellore d'Illasi<sup>760</sup>, la sepoltura femminile di palazzo Miniscalchi di Verona<sup>761</sup> e altre necropoli di cui non abbiamo più notizia. Lo studioso veronese so-

<sup>756</sup> SAGGIORO 2010, pp. 98-102; SAGGIORO 2005a, p. 87; SAGGIORO 2005b.

<sup>757</sup> Oltre a varie attestazioni edilizie e di materiali rinvenuti in scavo (LA ROCCA 1989a; CAVALIERI MANASSE, BRUNO 2003; CAVALIERI MANASSE 2008), si segnalano importanti rinvenimenti funerari, per cui si veda il paragrafo successivo.

<sup>758</sup> Per una trattazione più specifica si veda il paragrafo successivo.

<sup>759</sup> CASTAGNETTI 1989, pp. 8-9.

<sup>760</sup> CIPOLLA 1881, pp. 75-79.

<sup>761</sup> CIPOLLA 1907, pp. 1-7.

litamente dava informazioni generiche sui ritrovamenti: una breve descrizione dei materiali dei corredi suddivisi per tipologia e non per singola tomba, purtroppo senza fornire mai disegni dei materiali censiti<sup>762</sup>.

Negli anni '60 furono distrutte due grandi necropoli del periodo altomedievale, la prima a Verona in via Monte Suello<sup>763</sup> (di cui furono recuperate solo 3 sepolture) e, tra Povegliano Veronese e Vigasio, la necropoli di Ciringhelli<sup>764</sup>. Sempre in questo periodo Otto Von Hessen (Ottone d'Assia) iniziò la sua opera di catalogazione di molti materiali altomedievali del territorio italiano e per quello veronese fu il primo a catalogare il materiale conservato presso i musei Civici di Verona<sup>765</sup>. Solo a partire dagli anni '80, con lo sviluppo dell'archeologia stratigrafica, si è iniziato a recuperare ed analizzare anche i contesti cimiteriali.

Le necropoli dislocate nella provincia veronese, soprattutto quelle localizzate in pianura, conservano numeri più consistenti di sepolture, anche se per molti contesti, dai dati estrapolati dall'edito, non sempre conosciamo i numeri esatti delle sepolture rinvenute. Alcune di esse si trovano in associazione a contesti funerari protostorici (sia età del Bronzo che del Ferro) e in alcuni casi in territori in cui sembra assente la fase di occupazione romana<sup>766</sup>. Sono presenti però anche testimonianze altomedievali collegate a necropoli di età classica, come *continuum* dell'utilizzo fino ad almeno il VII secolo<sup>767</sup>. I contesti cimiteriali sembrano essere stati disposti in base alla conformazione del suolo e alle sue risorse, in aree i cui suoli venivano considerati improduttivi<sup>768</sup>. Come anche già accennato in precedenza, la pianura veronese nell'altomedioevo era per la maggior parte incolta, dato l'alto numero di risorgive, zone paludose e boschive. Un'area molto interessante è quella tra Povegliano e Vigasio, dove sono state trovate 2 delle più grandi necropoli databili tra la fine del VI e gli inizi dell'VIII secolo, con oltre 100 sepolture, la prima a Ciringhelli e la seconda in località Ortaia (necropoli presa in analisi in questo studio e che sarà discussa successivamente). Nel 1966 per la costruzione dell'autostrada vicino Vigasio venne alla luce una grande necropoli di cui non ci sono né dati né si sono recuperati i corredi, se non di sole 3 sepolture in parte sconvolte. Dalle poche informazioni del momento di rinvenimento si apprende che si trattava di una necropoli a file<sup>769</sup>.

<sup>762</sup> LA ROCCA 1989a, pp. 91-92: anche se queste erano solo delle raccolte dei materiali di corredi e vestiario, sono ancora oggi il nucleo principale di alcuni musei.

<sup>763</sup> DE MARCHI 2000, pp. 172-175.

<sup>764</sup> VON HESSEN 1969, pp. 93-99.

<sup>765</sup> VON HESSEN 1968. Parte del materiale è oggi esposto presso il Museo di Castelvecchio.

<sup>766</sup> Tale dato non può essere dato per certo, poiché potrebbe essere collegato anche a una scarsa documentazione edita.

<sup>767</sup> LA ROCCA 1989a, pp. 125-131.

<sup>768</sup> Molti cimiteri sono su terreni sabbiosi e ghiaiosi (LA ROCCA 1989a).

<sup>769</sup> LA ROCCA 1989b, p. 107.

Sempre dalla stessa area altri 2 sono i ritrovamenti di materiale ascrivibile al periodo longobardo, precisamente in località Marinare e nelle vicinanze della chiesa della Madonna dell'Uva Secca<sup>770</sup>. Nel primo sito, durante gli scavi di una necropoli dell'età del Ferro nel 1892, è stata indagata anche una sepoltura isolata (?) altomedievale con corredo di cui si hanno poche informazioni oltre a quelle riguardanti gli oggetti. Nel secondo caso, vicino all'edificio di culto, durante lo scavo di una necropoli celtica il Cipolla ci da notizia del rinvenimento di oggetti altomedievali (2 fibule e 2 coltelli), che attualmente non è possibile riconoscere tra quelli conservati presso il museo di Castelvecchio (Vr)<sup>771</sup>. Sempre nelle vicinanze di Povegliano va considerato, in località Pizzal a Mozzecane, un rinvenimento casuale segnalato dal Cipolla, di una tomba longobarda apparentemente isolata con un ricco corredo di fine VI secolo<sup>772</sup>.

Nel territorio collinare e pedecollinare della provincia, i cimiteri di VI-VII secolo sembrano essere solo piccoli nuclei di poche tombe o sepolture isolate, situati in zone con una forte romanizzazione. Tale situazione riflette molto probabilmente l'insediamento sparso e la suddivisione delle proprietà, ed ha interessato sia la zona del lago di Garda che le valli, come Valpolicella, Valpantena e valle d'Illasi<sup>773</sup>.

## 5.2. IL CONTESTO CIMITERIALE IN ANALISI

Il territorio in cui è inserito Povegliano ha avuto una frequentazione intensa già dall'età del Bronzo, quando si formarono diversi abitati dislocati fondamentalmente in corrispondenza dei paleoalvei, sia su dossi sia all'interno di depressioni. Nella tarda età del Ferro, la zona di Povegliano e Vigasio venne interessata dallo stanziamento di gruppi di Cenomani, dato testimoniato da diverse necropoli rinvenute in quest'area. La testimonianza più consistente per questo periodo è la necropoli individuata nella località di Madonna dell'Uva Secca, caratterizzata da più nuclei distinti di sepolture con ricchi corredi. Collegati ad essi non sono state finora trovate tracce di possibili insediamenti, che solitamente per le genti celtiche sono costituiti da agglomerati sparsi.

Le uniche testimonianze insediative, se pur limitate, di epoca romana, sono concentrate nella fascia settentrionale del territorio. Ritrovamenti sporadici, per la maggior parte da monete, esito di ricerche di superficie non sistematiche, riflettono una frequentazione fino al IV-V secolo. Nelle vicinanze della chiesa di Madonna dell'Uva Secca, è stato individuato un edificio di incerta destinazione e con una cronologia compresa tra

<sup>770</sup> BRUNO, GIOSTRA 2012, p. 221.

<sup>771</sup> LA ROCCA 1989b, pp. 110-111.

<sup>772</sup> CIPOLLA 1881, p. 130; LA ROCCA 1989a, p. 114.

<sup>773</sup> LA ROCCA 1989a.

II e IV/V secolo<sup>774</sup>, riutilizzato successivamente a scopo funerario. A est dell'edificio di culto, l'area è caratterizzata da una rete di canalizzazione e di drenaggi sempre di epoca romana.

Diversi percorsi viari sono stati individuati nell'area di Povegliano. Nelle vicinanze del paese (all'incirca 500 m), in località Pioppa Alta, è stata messa in luce una strada probabilmente romana a cui era associata una rete di canalizzazione. Un'altra strada antica, diretta verso Verona, potrebbe trovarsi in corrispondenza delle attuali vie Piave e Verona, dove sono state anche indagate due aree cimiteriali di ridotte dimensioni databili al periodo tardoantico. Il primo nucleo localizzato in via Verona è costituito da 13 sepolture, di cui 10 in fossa terragna e 3 alla cappuccina<sup>775</sup>. Il secondo nucleo è invece situato in via Piave, in località Croce, è costituito anch'esso da 13 sepolture ed è oggetto di studio di questo lavoro<sup>776</sup>.

Nella zona dell'abitato attuale non sono state riscontrate evidenze romane, ma solo testimonianze di epoca protostorica e resti di un abitato medievale, riconducibile al IX-X secolo e localizzato in via Roma (fig. 56).

Durante il periodo altomedievale la zona è stata interessata da alcuni dissesti idrologici, che caratterizzarono tutta l'area della Pianura Padana, e la presenza di acqua nella zona provocò un aumento dell'impaludamento<sup>777</sup>. L'unica area che probabilmente non era soggetta a questi squilibri idrografici, era l'area di Madonna dell'Uva Secca, dove probabilmente si collocava l'insediamento<sup>778</sup> (fig. 56).

Sono stati indagati il fondo di tre capanne seminterrate, un pozzo e i resti di una possibile palizzata (identificata dalle buche di palo). La prima capanna era rettangolare e aveva dimensioni 3,75x2,70 m con un orientamento est-ovest, a metà dei lati brevi conservava 2 buche di palo a sezione quadrangolare, testimonianze della struttura portante della capanna stessa<sup>779</sup>, secondo un modello riconducibile all'ambito alloctono delle

<sup>774</sup> La struttura è costituita da murature in ciottoli legati da malta ma non è stato rinvenuto il piano pavimentale. La datazione è stata effettuata a partire dalle 130 monete individuate nel sito (BIONDANI 2007, pp. 305-306).

<sup>775</sup> Scavo di emergenza effettuato nel 2008. La presenza di alcuni corredi e di monete permette di datare il nucleo al IV-V secolo. Da una prima analisi antropologica preliminare il cimitero è costituito da 11 adulti, di cui 5 maschi e 4 femmine, mentre per quanto riguarda l'età alla morte, a parte due individui che sono adulti senili, i restanti soggetti sono adulti maturi. Dall'analisi paleopatologica effettuata, il segmento di popolazione analizzato sembra ad impianto stabile, dove gli uomini erano sicuramente dediti a lavori legati a carichi pesanti mentre le donne ad attività legate alla tessitura (BRUNO, GIOSTRA 2012, p. 218).

<sup>776</sup> Scavo di emergenza realizzato nel 2012 dalla ditta Multiart di Verona.

<sup>777</sup> CASTAGNETTI 1977.

<sup>778</sup> Scavi effettuati dalla Soprintendenza nel 1992-93 e dall'Università degli studi di Bologna sotto la direzione del prof. Vitali, settore G della località Ortaia.

<sup>779</sup> Nella fase di abbandono della capanna, è stata rinvenuta una sepoltura infantile.

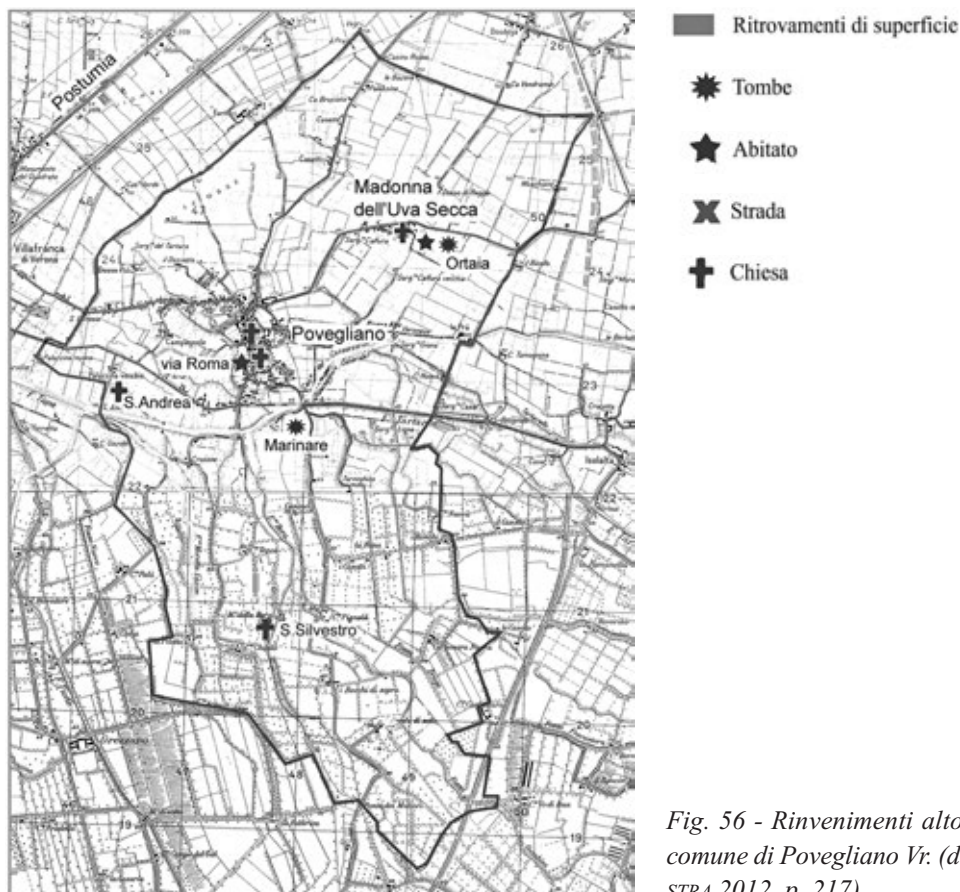


Fig. 56 - Rinvenimenti altomedievali nel comune di Povegliano Vr. (da BRUNO, GIOSTRA 2012, p. 217).

*Giebelpfostenhaus*<sup>780</sup>. Associata ad essa vi era il pozzo, che fu indagato fino ad una profondità di 3 m, senza però raggiungere il fondo. La seconda capanna aveva la stessa forma della precedente, ma con misure ridotte (2,70x2,20 m) e un orientamento opposto. Tale tipologia di struttura, sulla base di soli esempi nord-europei, viene collegata ad uso artigianale<sup>781</sup>. La terza capanna era invece circolare, con un diametro di circa 3 m, e la sua costruzione ha comportato la parziale distruzione di una sepoltura in ciottoli dell'ultima fase di utilizzo del sepolcreto. Tale elemento farebbe pensare che questa capanna sia di cronologia tarda, di fine VII-VIII secolo, a differenza delle due precedenti che potrebbero essere di VII secolo<sup>782</sup>.

La presenza longobarda in quest'area è testimoniata anche dal ritrovamento di due elementi di cintura dello stesso orizzonte cronologico dell'uso della necropoli (almeno

<sup>780</sup> BRUNO, GIOSTRA 2012, p. 219.

<sup>781</sup> FRONZA 2011, pp. 122, 128-129.

<sup>782</sup> GIOSTRA 2014, suggerisce che tale capanna circolare abbia avuto un uso abitativo continuativo anche quando l'area non fu più usata a scopo funerario, ma ha anche supposto che le due tipologie (quella quadrangolare e quella circolare) siano coeve e che quindi ci si troverebbe davanti ad un uso tipologico diversificato.

VII secolo) all'interno e all'esterno della chiesa della Madonna dell'Uva Secca. Con ogni probabilità quindi anche l'edificio di culto esisteva ed era utilizzato dalla comunità longobarda a scopo funerario<sup>783</sup>.

### 5.2.2. Località Ortaia: necropoli longobarda

Il cimitero longobardo è situato in un'area che già più anticamente era stata utilizzata a questo scopo. Sono state portate alla luce diverse sepolture celtiche<sup>784</sup> e romane con una cronologia fino alla media età imperiale (non oltre il II secolo d.C.), per un totale di 282 incinerazioni e 33 inumazioni<sup>785</sup>. Nel periodo tardoantico, l'area viene usata probabilmente a scopo agricolo, come testimonia il sistema di canalizzazione. Del periodo altomedievale sono state scavate a sud della strada provinciale 145 sepolture<sup>786</sup> e un nu-

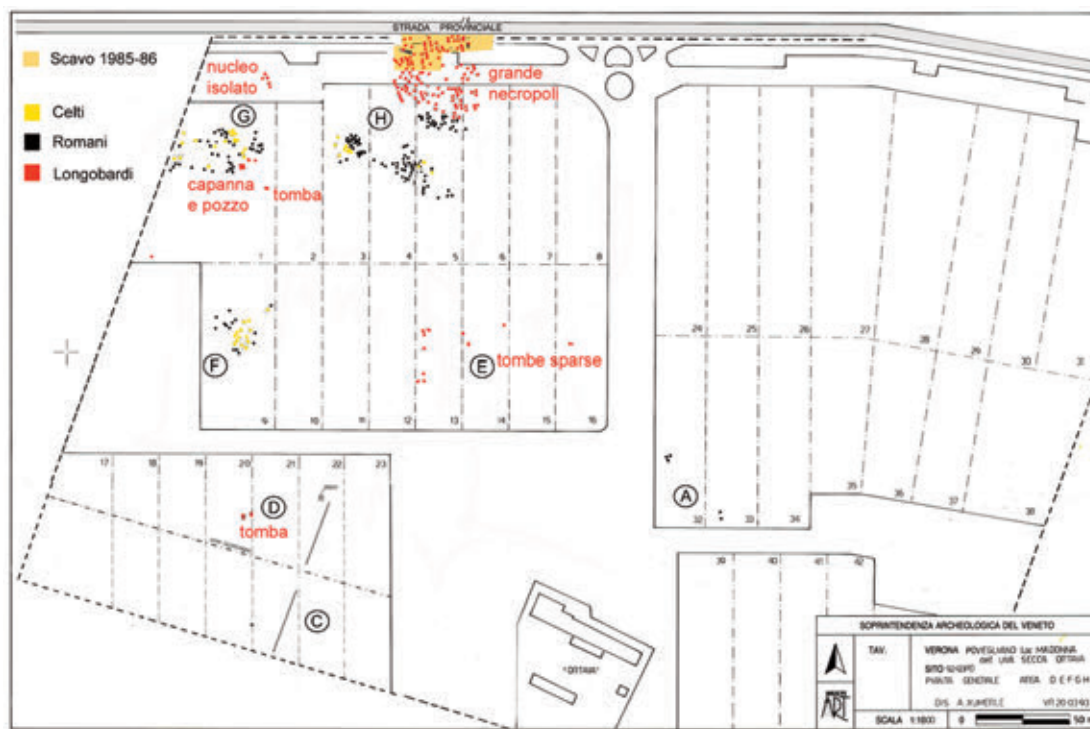


Fig. 57 - Posizionamento della località Ortaia e distribuzione dei complessi cimiteriali delle varie epoche. Le sepolture sottolineate in giallo sono quelle oggetto di studio nel presente lavoro (da GIOSTRA 2014, p. 260).

<sup>783</sup> BRUNO, GIOSTRA 2012, pp. 219-221.

<sup>784</sup> Le sepolture celtiche erano sia ad incinerazione che ad inumazione. Le prime erano a fossa grande per incinerazione, orientate nord-sud e al loro interno presentavano diversi elementi di corredo (armi, utensili domestici, monili, monete, ceramica, attrezzi agricoli); mentre le seconde presentavano corredi molto più ridotti (GIOSTRA 2014).

<sup>785</sup> Le sepolture romane erano tutte ad incinerazione a fossa semplice e con corredi modesti.

<sup>786</sup> Probabilmente il cimitero si sviluppava anche verso nord.



Fig. 58 - Pianta della necropoli longobarda in località Ortaia.

cleo più ridotto di sole 5 sepolture a 60 m a ovest<sup>787</sup> (fig. 57). In un raggio di 250 m altri piccoli nuclei di tombe sparse e sepolture isolate sono stati indagati e sono fondamentalmente coevi all'ultima fase di uso del cimitero centrale. Anche se lo studio della necropoli è ancora preliminare, dalle prime analisi dei corredi effettuate da Caterina Giostra, sembra che le prime fasi del sepolcreto siano riconducibili alla prima generazione di Longobardi, ma che il suo utilizzo sia continuato fino alla fine del VII e inizi VIII secolo.

<sup>787</sup> Ballardoro 1985-86. Lo scavo della necropoli è stato avviato nel 1985-86, sotto la direzione del dott. Salzani, della Soprintendenza dei beni culturali del Veneto con la collaborazione dell'associazione di volontari Ballardoro. Nel 1985 è stata rinvenuta casualmente una sepoltura (Tb. 1) durante alcuni lavori agricoli; nello stesso anno è stata portata a termine un'indagine di scavo che ha portato alla luce 38 sepolture, di cui 11 prive di corredo. Nel 1986 è stata effettuata una seconda campagna di scavo dove sono state scavate 11 sepolture e la grande fossa con il cavallo e i 2 cani (LA ROCCA 1989b, p. 125). L'indagine è poi proseguita nel 1992-93 sotto la direzione scientifica della dott.ssa Cavalieri Manasse e con il coordinamento operativo sul campo del dott. Hudson. L'area indagata era pari a 180.000 m<sup>2</sup>.



La necropoli è riconducibile alla tipologia a file, disposte in senso nord-sud, ma si può notare un diverso orientamento di quello che dovrebbe essere il nucleo più antico posto a nord (fig. 58). Nel primo nucleo la maggior parte delle sepolture è orientata ovest-est, mentre per le successive cambia leggermente l'orientamento in sudovest-nord-dest, e infine le sepolture più tarde, che in alcuni casi vanno ad intaccare quelle precedenti, hanno un orientamento nordovest-sudest, quasi perpendicolare alle precedenti.

Interessante per questa necropoli è il rinvenimento di sepolture secondarie (probabilmente ossuari) e tombe depredate in antico sia totalmente sia parzialmente. Gli ossuari erano concentrati nel nucleo principale della necropoli (tombe 2, 15, 32, G e E), nelle vicinanze di una sepoltura rituale di un cavallo con due cani (di cui si tratterà oltre). Questo probabilmente indica che tale tipologia di deposizione era utilizzata già nelle prime fasi d'uso della necropoli stessa, data anche l'importanza simbolica e rituale che doveva assumere quest'area cimiteriale. In questi ossuari sono stati rinvenuti anche degli oggetti di abbigliamento e di corredo: un puntale di cintura in ferro e un coltellino (Tb. 15) e un pettine in osso (Tb. 32). La profanazione invece, sia di alcune sepolture singole che di sepolture sovrapposte, probabilmente è avvenuta nell'ultima fase di utilizzo del sito o nell'immediato abbandono dell'area.

Allo stato attuale della ricerca, è difficile, basandosi solo sui dati di corredo, proporre una periodizzazione effettiva della necropoli, perché i materiali sono ancora in fase di studio e non sono state effettuate delle misurazioni al radiocarbonio. Sulla base dei dati preliminari è stata proposta da Caterina Giostra una suddivisione cronologica della necropoli in tre periodi: 1) 570-620 ca., 2) 620-670 ca., 3) 670-720 ca. Non sono facilmente distinguibili le sepolture di VII secolo, data la scarsità degli elementi di corredo, ma potrebbero essere di questo periodo le sepolture localizzate nella parte meridionale e occidentale del cimitero, che si sovrappongono a quelle precedenti e con un orientamento leggermente diverso, nordovest-sudest.

Sulla base di confronti con altre grandi necropoli longobarde del nord Italia<sup>788</sup> è stato notato uno sviluppo orizzontale della necropoli, partendo da un nucleo principale di sepolture con altri gruppi nelle immediate vicinanze, che con il tempo si accrescono e si saldano tra di loro, ma non con uno sviluppo concentrico<sup>789</sup>.

Non si hanno tutte le informazioni sulle tipologie tombali riscontrate nella necropoli e non è possibile quindi rielaborare i dati per una valutazione della distribuzione delle diverse tipologie tombali all'interno della periodizzazione dell'uso del sepolcreto. Del nucleo più antico, ma genericamente per la parte settentrionale della necropoli scavata

<sup>788</sup> Contesti con lo stesso sviluppo sono: Leno (Bs) Campo Marchione (GIOSTRA 2011b); Collegno (To) (PEJRANI BARICCO 2007); Sant'Albano Stura (Cn) (MICHELETTO *et al.* 2014); Montichiari (Bs) San Zeno (DE MARCHI, ZOPFI 2014; BREDA 2007).

<sup>789</sup> GIOSTRA 2014.

a metà degli anni '80, non abbiamo molti dati sulle tipologie tombali, anche se quasi sicuramente la maggior parte delle sepolture erano in fossa terragna<sup>790</sup>.

Nella prima fase della necropoli ci sono 8 tombe con la tipologia della “casa della morte”<sup>791</sup>: le sepolture avevano 4 buche angolari, con dimensioni diverse da tomba a tomba, che servivano per una struttura sopraelevata in legno<sup>792</sup>. Altre sepolture, almeno 5, come affermato da Caterina Giostra, presentavano una sola buca di palo, posizionata sul limite ovest della sepoltura, che potrebbe essere riconducibile o ad un segnacolo o ad altre funzioni.

Nel corso del VII secolo compaiono nuove tipologie tombali: una sepoltura con fondo in laterizi (Tbb. 362, 215, 403), e strutture in cassa con muratura in tecnica mista, costituita da ciottoli, laterizi e pietrame. Queste tipologie sono state riscontrate anche in altre zone della località Ortaia, limitrofe all'area della grande necropoli longobarda, dove erano presenti gruppi di sepolture o sepolture isolate<sup>793</sup>. Queste sepolture, essendo coeve agli ultimi secoli di frequentazione della necropoli longobarda, sono di difficile interpretazione. In particolare non è chiaro se siano parte della stessa comunità oppure siano riferibili ad un altro gruppo distinto che abitava nella stessa zona.

Le persone seppellite in questa necropoli erano sicuramente abbigliate, e all'interno delle sepolture si sono conservati diversi elementi di corredo, nonostante la violazione di molte tombe in antico. Le donne avevano generalmente oggetti del vestiario, mentre gli uomini erano accompagnati da alcuni ornamenti e dalle armi<sup>794</sup>.

Gli individui maschili riconducibili alla prima fase d'uso della necropoli erano accompagnati da spade (rinvenute in 3 sepolture), scudo (2 casi con umbone a calotta conica o schiacciata), *scramasax* corti, lance e alcune punte di freccia. Nelle fasi successive della necropoli (VII secolo), gli uomini hanno solo il *sax* e la lancia, ma in almeno due casi (Tbb. 4 e 25) sono deposti anche con l'ascia di tipo “barbuto”. Diversi sono gli elementi di cintura per sostenere le spade, anche con alcuni elementi in ferro ageminato,

<sup>790</sup> Tale dato si può ricavare dai disegni e da alcune fotografie presenti nelle due relazioni (anni 1985-86) presentate dell'associazione *Balladoro* alla fine dei lavori.

<sup>791</sup> Come illustrato da Caterina Giostra nelle prime considerazioni sulla necropoli.

<sup>792</sup> Tale tipologia tombale è sicuramente di derivazione pannonica, ma sono stati rinvenuti esempi anche in altre necropoli longobarde italiane: Collegno e Sant'Albano Stura (GIOSTRA 2014).

<sup>793</sup> Nel settore H della località Ortaia si sviluppa la grande necropoli longobarda, mentre nei settori D-E-G sono presenti le sepolture isolate o i piccoli nuclei. Nell'ultimo settore sono state ritrovate anche le capanne seminterrate, facenti parte del possibile abitato (GIOSTRA 2014).

<sup>794</sup> Per un'analisi più completa sui corredi si rimanda a GIOSTRA 2014. Delle sepolture indagate con la prima campagna di scavo (1985-86), sono stati restaurati 4 corredi (Tbb. 1, 35, 4, 7) che sono esposti al museo di Castelvecchio (LA ROCCA 1989b, pp. 125-146) ma sono stati restaurati anche altri oggetti (vedi nota successiva). Il restauro del materiale ha permesso di comprendere che le sepolture erano soggette ad una acidità intensa del terreno, caratterizzato da una rapida impregnazione d'acqua e veloce evaporazione (FORMICA 1989, pp. 189-192).

ed erano presenti in molte sepolture maschili i set da fuoco. Invece, per quanto riguarda gli individui femminili, due di questi, seppelliti nel nucleo centrale nelle vicinanze della fossa con il cavallo e i cani, erano accompagnati da fibule a "S" (in coppia in una tomba e una sola nell'altra). Sono stati trovati diversi aghi crinali, utilizzati per bloccare il velo e l'acconciatura, ma anche orecchini in bronzo, vaghi di collane in pasta vitrea e amethysta, armille, elementi di cintura, monete forate. Tutti questi oggetti farebbero pensare a uno *status* elevato degli inumati. Presenti per entrambi i sessi anche coltelli e vasellame ceramico sia decorato a stampiglie che a stralucido o a stecca.

Sono state inoltre recuperate 3 crocette auree: una (Tb. 306) decorata con due diversi intrecci in II stile animalistico, le altre due (Tbb. 343 e 352) con sequenze di minute punzonature geometriche a rombo graticciato e a cerchiello.

Presenti inoltre i pettini, sia il tipo a doppia fila di denti sia 4 esemplari con presa superiore ampia e con la decorazione geometrica e almeno uno con impugnatura laterale.

Sui materiali che furono restaurati a fine anni 80, nei prodotti di corrosione di alcuni elementi in ferro furono individuati alcuni frammenti di legno e di tessuto. Il legno è stato trovato su 1 coltello della tomba 1, sullo *scramasax* della tomba 35 e su 1 coltello della tomba 7. Tutti e tre sono probabilmente riferibili a piante di latifoglie, ma non sono state possibili analisi più approfondite a causa del disseccamento del materiale. I tessuti provengono da 4 sepolture: tomba 1 (3 campioni), tomba 11 (1 campione), tomba 36 (2 campioni) e tomba 35 (1 campione). Dai puntalini della tomba 1 sono stati ricavati dei frammenti relativi a una tela di tipo lino/canapa tessuta con filato a torsione Z. Dall'armilla della tomba 11 proviene un frammento di tela di tipo lino/canapa, con tessitura dei fili a torsione a S per la trama e a Z per l'ordito. Dai campioni della tomba 36 non è stato possibile identificare il tipo di tessuto, ma è riconoscibile solo il tipo di armatura a batavia da 4 o 2/2. Infine il campione della tomba 35 era costituito da fibre di tipo lino/canapa<sup>795</sup>.

Come già citato in precedenza, nel settore settentrionale della necropoli vi è un'ampia fossa con dentro depositi un cavallo acefalo e due levrieri. Il primo sembra stato seppellito successivamente alla decapitazione, e la dislocazione della tratto cervicale verso l'alto sembra indicare che la fossa fosse più piccola rispetto alle sue dimensioni e adatta a contenere solo il corpo del cavallo. Ai suoi due fianchi giacciono due cani di razza levriera ed i loro scheletri sono integri e in connessione anatomica.

Dall'analisi effettuata negli anni '90 da Riedel (1995), il cavallo era un maschio adulto (con un'età superiore ai 5-6 anni), castrato in giovane età<sup>796</sup> e slanciato di media

<sup>795</sup> MASPERO 1989, pp. 193-194: come si nota dalle analisi effettuate presso il museo Civico Archeologico P. Giovio di Como, i corredi che furono restaurati e da cui è stato possibile effettuare l'analisi dei legni e dei tessuti sono di più di quelle esposte al museo di Castelvecchio.

<sup>796</sup> La pratica della castrazione dei cavalli è tipica delle popolazioni nomadi per rendere l'animale più mansueto e obbediente.

altezza. Invece i due levrieri avevano all'incirca la stessa età di un anno di vita e probabilmente si tratta di un maschio e di una femmina di alta statura.

La deposizione di animali in un cimitero è sicuramente un elemento innovativo rispetto al rito funerario presente in Italia durante il periodo classico. La deposizione di cavalli e cani nei cimiteri è stata interpretata generalmente come simbolo dello *status* di cavalieri e cacciatori<sup>797</sup>. Sicuramente le sepolture più diffuse sono quelle relative ai cavalli, e potevano avvenire in vario modo: acefali o meno, solo la testa, la testa in una fossa vicino a quella del corpo. In Italia vi sono diversi casi di queste sepolture connesse a necropoli tra il periodo tardoantico e altomedievale: nel nord Italia Collegno (To) (570-640 d.C.)<sup>798</sup>, Bagnatica (Bg) (del periodo tardoantico)<sup>799</sup>, Sacca di Goito (Mn) (inizi VII secolo)<sup>800</sup>, Arzignano (Vi) (V-VI secolo)<sup>801</sup>, Spilamberto (Mo) (VI secolo)<sup>802</sup>, San Mauro di Cividale (Ud) (fine VI secolo)<sup>803</sup> e nella stessa provincia veronese esiste un altro caso a Bovolone nella necropoli di via I. Silone (databile alla prima metà del VII secolo)<sup>804</sup>. Caso particolare Vicenne (Cb), nel centro-sud, necropoli datata al VII secolo, con 10 sepolture simultanee di cavalli, che potrebbero essere esito non tanto di un costume locale, ma di una commistione di tradizioni longobarda, avara e bizantina<sup>805</sup>. Il seppellimento di cavalli era una pratica delle società nomadi centro euroasiatiche, le cui origini risalgono ad almeno il III millennio a.C., ed era una espressione dell'importanza e costo economico del cavallo in questo tipo di società nomade, equestre e pastorale. La pratica perdurerà fino al periodo altomedievale e diversi esempi sono stati rinvenuti in Europa, in territorio bajuvaro a Moss-Burgstall, Regensburg, in ambito merovingio a Zeusleben, nella Baviera settentrionale e anche in area degli Alemanni nella Germania meridionale<sup>806</sup>.

La grande fossa di Povegliano non è stata posta nelle immediate vicinanze di una singola sepoltura, quindi è difficile comprendere a chi fosse associato il sacrificio di questi animali. Andando ad osservare lo sviluppo della necropoli, vi sono diverse sepolture intorno alla fossa e, sulla base dei corredi, Giostra ha tentato di individuare una

<sup>797</sup> SALVADORI 2012, p. 89.

<sup>798</sup> BEDINI 2004, pp. 237-239.

<sup>799</sup> FORTUNATI ZUCCULÀ, DI MARTINO, GIANCAMILLO 1995-97, pp. 48-50.

<sup>800</sup> MENOTTI 1994.

<sup>801</sup> REGGIANI, RIZZI 2007, pp. 459-468.

<sup>802</sup> FARELLO 2010, pp. 91-97. Vedi *infra*.

<sup>803</sup> RIEDEL 2000, pp. 210-211.

<sup>804</sup> RIEDEL 1993, pp. 90-91.

<sup>805</sup> SALVADORI 2012, p. 93.

<sup>806</sup> Presso gli alamanni è stata riscontrata spesso la deposizione isolata della testa del cavallo. Anche se questo sembra un rito meno presente rispetto alla deposizione dell'intero animale sono stati riscontrati diversi esempi nel periodo delle migrazioni dei popoli barbarici (RIEDEL 1995, pp. 54-58).

possibile relazione tra questa fossa e la sepoltura di un inumato. Ad est della sepoltura degli animali, si trova la tomba maschile (Tb. 35) della fase dei primi migranti con un corredo costituito da materiali di VI secolo (*scramasax* corto, umbone a calotta conica, puntale di cintura ageminato e frecce)<sup>807</sup>. Ad ovest invece sono presenti più sepolture allineate, e nello specifico sono una tomba di bambino (Tb. 9) con un corredo costituito da pietre focaie, un individuo maschile (Tb. 11) con un corredo costituito da pochi elementi e un soggetto probabilmente femminile (Tb. 12) accompagnato da 6 monete bronzee forate. Poco distanti, ma di una fase successiva, datata dalla metà alla fine del VII secolo, altre due sepolture maschili hanno un corredo maschile di alto *status* sociale, la prima (Tb. 4), di un individuo maschile, conteneva uno *scramasax*, un'ascia barbata, e elementi di cintura in bronzo; la seconda (Tb. 1) sempre di un maschio, includeva un paio di speroni in bronzo con almandini e elementi di cintura ageminati.

Il fatto di trovare sepolture di diverse fasi così concentrate intorno alla fossa degli animali, anche con sepolture collettive e ossuari, potrebbe far supporre che gli animali non avessero un rapporto e un valore per un singolo individuo, ma che con il passare del tempo questa sepoltura avesse assunto un'importanza per tutta la comunità.

Nel cimitero di Povegliano sono presenti inoltre due teste di cavallo seppellite singolarmente nella zona ovest del sepolcreto. Anche in questo caso ci sono 3 sepolture vicine a queste deposizioni, che potrebbero essere relazionate a livello personale o solo riflettere parte della ritualità della comunità. Le 3 tombe in considerazione sono una tomba di un adolescente (Tb. 31) che indossava una fibbia di cintura e un coltello, quella di un bambino con solo un coltellino (Tb. 30) e quella di un individuo indeterminato, disturbata in antico.

Sul materiale scheletrico scavato e raccolto nelle campagne 1985-1986 (fig. 59) sono state eseguite delle prime analisi antropologiche presso l'Università di Padova a opera del prof. Corrain e della dott.ssa Capitanio<sup>808</sup>. La loro analisi si è limitata alla diagnosi di sesso, a una prima stima dell'età alla morte e all'analisi morfometrica e antropometrica. Ciò che è emerso è così sintetizzabile: il segmento di popolazione era composto da almeno 98 individui, suddivisibili in 49 maschi, 36 femmine e 13 soggetti subadulti<sup>809</sup>. Tali dati verranno ridiscussi e approfonditi nei prossimi paragrafi a partire da una nuova analisi antropologica eseguita dallo scrivente su questo segmento di popolazione. Il resto del materiale scheletrico della necropoli, scavata a inizi anni '90, è a tutt'oggi in custodia presso l'Università di Roma La Sapienza, sotto la direzione del prof. Manzi, e le relative analisi sono attualmente in corso.

<sup>807</sup> Per GIOSTRA 2014 questo inumato è il candidato principale per essere il proprietario del cavallo e dei levrieri.

<sup>808</sup> CORRAIN, CAPITANIO 1993, pp. 112-176.

<sup>809</sup> Nello specifico i subadulti erano: 1 di 18 mesi, 2 di età imprecisata, 1 di 4 anni, 2 di 6-7 anni, 1 di anni, 1 di 6-12 anni, 2 di 12 anni, 1 di 12-15 anni, 2 di 15 anni.

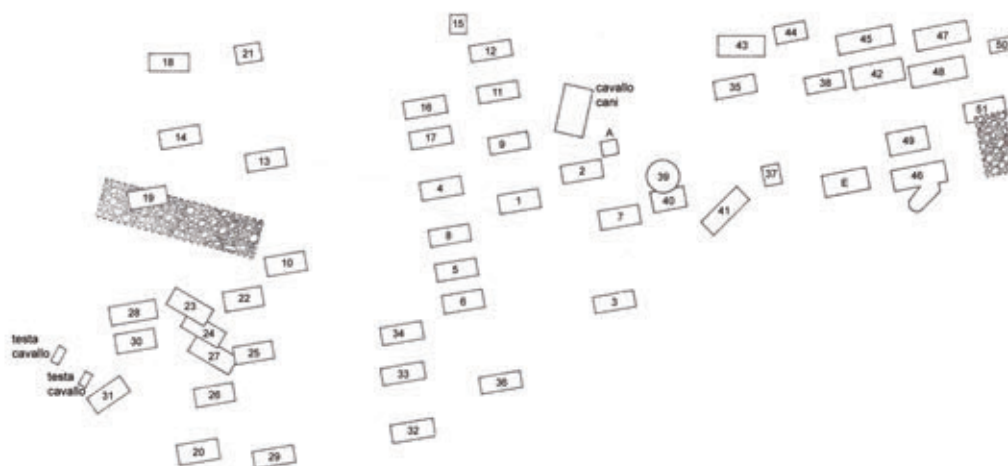


Fig. 59 - Rilievo della parte settentrionale del cimitero in località Ortaia.

### 5.3. RIEPILOGO E RIFLESSIONI CONCLUSIVE

Tra I secolo a.C. e II secolo d.C. la crescita demografica nelle campagne, sostenuta anche dall'importanza del territorio come asse di collegamento tra Adriatico e Pianura Padana, porta a uno sviluppo della zona rurale e ad una organizzazione del territorio con il sistema romano delle *villae*. Dal II e fino al III secolo si ha un momento di crisi e sembrano sopravvivere soprattutto le ville collocate in posizioni strategiche, lungo le vie di comunicazione. La fine delle *villae* si registra a partire dal V secolo, con fenomeni di riutilizzo nel VI secolo.

A livello più macroscopico però, la zona nord della pianura è caratterizzata da maggiore continuità insediativa, mentre la zona sud è più fluida e soggetta a cambiamenti più consistenti (forse dovuti a maggiore instabilità idrografica?).

Le testimonianze più consistenti dell'insediamento longobardo sono in città e in territorio gardesano e sono costituite per lo più da necropoli. Proprio per la parzialità di questo dato, è importante sfruttare appieno il potenziale informativo dei contesti cimiteriali, completando lo studio dei materiali con lo studio antropologico e isotopico.

### 5.4. ANALISI ANTROPOLOGICA E PALEOPATOLOGICA DEL CIMITERO DI POVEGLIANO LOCALITÀ CROCE

Lo scavo delle 13 sepolture nel cimitero in località Croce a Povegliano (Vr) ha restituito 14 individui suddivisibili in:

- 4 subadulti;
- 10 adulti.

Il materiale scheletrico è in buono stato di conservazione e ha permesso la ricostruzione del profilo biologico e dello stato di salute di quasi tutti gli individui della necropoli.

#### 5.4.1. Il profilo biologico della popolazione

##### 5.4.1.1. Diagnosi di sesso

Utilizzando la metodologia illustrata in precedenza, ad eccezione degli individui subadulti sui quali non è possibile effettuare la diagnosi poiché non hanno sviluppato il dimorfismo sessuale, è stato possibile distinguere il campione degli adulti in (graf. 68):

- 6 maschi;
- 2 femmine;
- 2 indeterminati.



Graf. 68 - Prevalenza percentuali della composizione per sesso del campione scheletrico.

Per 2 individui (Tbb. 4, 11) non è stato possibile diagnosticare il sesso poiché conservavano solo ossa appartenenti agli arti inferiori.

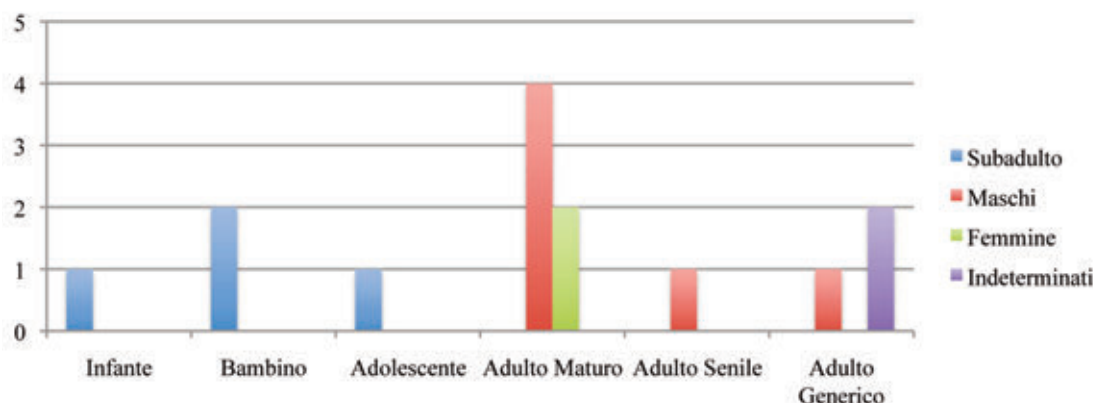
All'interno del cimitero c'è una predominanza di individui di sesso maschile, infatti il rapporto tra maschi e femmine è attestato 3:1.

##### 5.4.1.2. Stima dell'età alla morte

La distribuzione della popolazione è stata definita in base alle classi d'età proposte da Buikstra e Ubelaker<sup>810</sup>, e si articola nel modo seguente:

- Infante (0-3 anni): 1;

<sup>810</sup> BUIKSTRA, UBELAKER 1994.



Graf. 69 - Composizione del campione di Povegliano loc. Croce sulla base dell'età alla morte.

- Bambino (3-12 anni): 2, di cui 1 non ha età precisata a causa della frammentazione;
- Adolescente (12-20 anni): 1;
- Adulto Maturo (35-50 anni): 6, di cui 4 maschi e 2 femmine;
- Adulto Senile (oltre 50 anni): 1 maschio;
- Adulti non determinabili con precisione: 3, di cui 1 maschio e 2 indeterminati.

La percentuale maggiore di mortalità si registra negli individui adulti maturi e con una maggiore incidenza sugli individui maschili, a discapito dell'unico individuo senile maschio attestato. Completamente assenti sono gli individui adulti giovani con un'età compresa tra i 20 e i 35 anni. Si nota inoltre un basso numero di subadulti, soprattutto al di sotto dei 3 anni.

Allo stato attuale della ricerca, non avendo i dati di scavo non è possibile sapere se la necropoli è stata scavata nella sua totalità ed è per questo molto difficile poter avanzare delle ipotesi sulle motivazioni che sottendono alla sottorappresentazione di questo segmento di popolazione.

#### 5.4.1.3. Stima della statura

È stato possibile eseguire la stima della statura<sup>811</sup> solo su 4 maschi (Tbb. 1, 3, 5, 9), di cui 3 adulti maturi e 1 senile. Ad eccezione della Tb. 1, con la statura più bassa (157,07 cm secondo Pearson, 157,3 cm secondo Trotter e Gleser, 155,07 cm secondo Sjøvold), gli altri 3 individui hanno delle stime simili, con una media di 170,62 cm (Pearson), 174,45 cm (Trotter e Gleser) e di 174,58 cm (Sjøvold). Un numero così

<sup>811</sup> La stima è stata effettuata sulla base della lunghezza massima del femore e utilizzando le equazioni di regressione di TROTTER, GLESER 1952, 1958, 1977; SJØVOLD 1990; PEARSON 1899.



basso di casi tuttavia non permette di poter fare nessuna considerazione sul gruppo sociale analizzato.

#### 5.4.1.4. Caratteri epigenetici

All'interno della necropoli solo il soggetto maschile adulto maturo di Tb. 3 (su 4 osservabili), presentava delle ossa wormiane. Si tratta di piccole ossa del cranio localizzate lungo la sutura lambdoidea che sono causate da una errata ossificazione<sup>812</sup>.

Né la sutura metopica (osservabile su 4 soggetti), né il foro olecranico (osservabile su 5 casi, pari al 50% del totale degli adulti) sono stati attestati.

Il riscontro di un unico carattere epigenetico (ossa wormiane) in una sola tomba non ha permesso di tentare una ricostruzione dei rapporti di parentela all'interno della necropoli.

#### 5.4.2. Stato di salute della popolazione

##### 5.4.2.1. Indicatori aspecifici da stress

Si sono identificati nel campione solo 2 indicatori aspecifici.

Per il primo indicatore, la *cribra orbitalia*<sup>813</sup>, è stato riscontrato solo un caso lieve sul tetto dell'orbita destra di un soggetto maschile adulto maturo (Tb. 3).

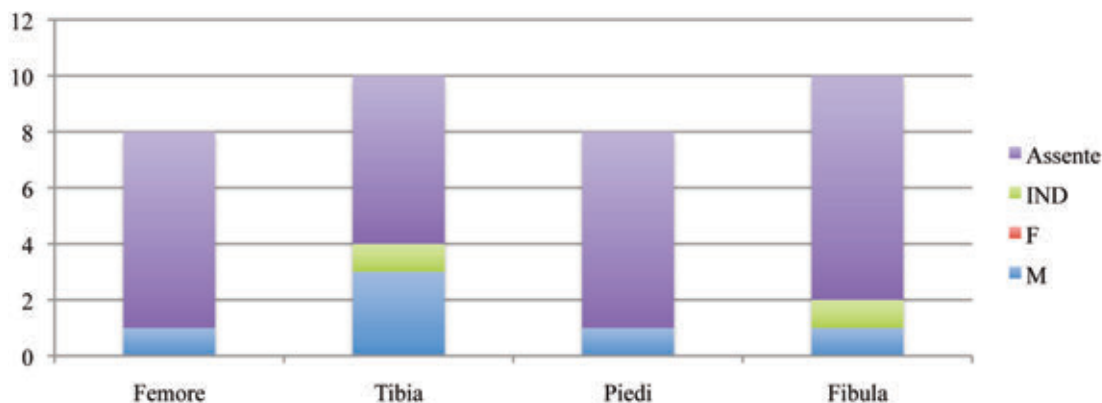
Il secondo è 1 caso di ipoplasia dello smalto (su 6 osservabili) a carico dei canini mascellari dell'individuo femminile adulto maturo di Tb. 7, che deve aver subito questo stress a circa 5 anni di vita. I primi 5 anni di vita dei bambini costituivano in epoca medievale un periodo molto complicato per lo stato di salute. Fino all'età di 2-3 anni infatti l'allattamento conferiva al bambino un buon apporto di calcio ma un deficit nell'assunzione del ferro, causando anemie sideropeniche. Dopo lo svezzamento, se i bambini non venivano nutriti adeguatamente in rapporto alla loro età, erano più soggetti a malattie debilitanti, quali attacchi di diarrea, problemi respiratori, gastroenteriti e verminosì<sup>814</sup>.

##### 5.4.2.2. Infezioni aspecifiche

Nel campione studiato sono stati rinvenuti 4 casi (corrispondenti al 40% della popolazione adulta) di periostite<sup>815</sup> (su 10 osservabili, ovvero il totale degli adulti della necropoli), riferibili solo agli individui maschili (Tbb. 1, 5, 8, 11) e a carico degli arti

<sup>812</sup> ORTNER 2003; BAXARIAS, HERRERÍN 2008.

<sup>813</sup> Lo stress era osservabile solo su 3 scheletri (ROBERTS, MANCHESTER 2005; STUART-MACADAM 1992; WALKER *et al.* 2009; ORTNER, PUTSCHAR 1981).



Graf. 70 - Incidenza della periostite sugli arti inferiori degli individui di Povegliano loc. Croce, suddivisi in base al dimorfismo sessuale.

inferiori. In particolare, l'infezione è stata riscontrata su 3 maschi e un individuo di sesso non determinato (graf. 70).

Nei 4 casi sono state colpite entrambe le tibie; nel caso della Tb. 1 è stata registrata anche a livello del femore sinistro (fig. 60), nella Tb. 5 è stata rilevata anche sulla patella destra e infine nella Tb. 11 anche sulle fibule.

Queste infezioni sono state considerate di origine traumatica, dato che in 2 casi (Tbb. 1, 8) sono strettamente in connessione con una miosite ossificante (vedi *infra*) e negli altri due casi (Tbb. 1, 5) con una contusione, probabilmente legata ad impatto diretto o a una caduta. Invece, in 1 caso (Tb. 11), essendo stata registrata anche sulle fibule si può ipotizzare che l'infezione sia stata causata da un continuo camminare su terreni accidentati e trasportando dei pesi per un lungo periodo oppure da una lenta circolazione, obesità e varici.

L'individuo femminile adulto maturo di Tb. 7, mostra sull'ischio sia destro sia sinistro una osteite ischiatica<sup>816</sup>. Si tratta di un'inflammatione dell'osso dovuta ad un trauma da impatto sull'ischio, e solitamente si può collegare ad un'attività dove si mantiene una posizione seduta per lungo tempo su una superficie rigida. A volte può essere collegata alla bursite che è un processo infiammatorio che colpisce le borse sierose: se queste sono colpite da processi infettivi o traumi ripetuti si infiammano e ciò impedisce i movimenti articolari<sup>817</sup>. Tale patologia potrebbe far supporre che la donna praticasse durante la sua vita un'attività specializzata che la costringeva a stare per molte ore seduta, come ad esempio la filatura.

<sup>814</sup> FORNACIARI, GIUFFRÀ 2009, pp. 245-246.

<sup>815</sup> STEINBOCK 1976.

<sup>816</sup> L'infezione era osservabile solo su 7 individui adulti.

<sup>817</sup> NOEL, GILG 2007.



Fig. 60 - Povegliano, loc. Croce. Tb. 1. Periostite sulla tibia destra in norma mediale.



Fig. 61 - Povegliano, loc. Croce. Tb. 14a. Frammento di costola destra con evidente neoformazione ossea di aspetto porotico sulla superficie ventrale. Anche le altre costole destre presentano una simile alterazione.

Il bambino di circa 6-8 anni (Tb. 14a) presenta neoformazione ossea con aspetto porotico (periostite) sulla superficie viscerale delle costole destre (fig. 61), probabilmente da ricollegare ad una infezione polmonare<sup>818</sup>. Nessun'altra patologia è stata diagnosticata sul resto dello scheletro. Questa infezione solitamente viene correlata a tubercolosi polmonare e nei pazienti in cui viene diagnosticata questa patologia si osserva neoformazione ossea bilaterale sulle coste<sup>819</sup>. Va considerato che, all'opposto, la presenza di periostite sulle coste non determina per forza come causa la tubercolosi polmonare, poiché esistono anche altre patologie che possono provocare l'alterazione del periostio, come ad esempio pleurite e polmonite<sup>820</sup>.

<sup>818</sup> Non è stato possibile identificare le singole coste data la loro frammentarietà.

<sup>819</sup> MATOS, SANTOS 2006, p. 196.

<sup>820</sup> WALDRON 2009, p. 117.



Fig. 62 - Povegliano, loc. Croce. Tb. 1. Particolare del femore sinistro in norma posteriore, interessato da un'ossificazione provocata da uno strappo (miosite ossificante).

#### 5.4.2.3. Traumi e contusioni

Nel materiale scheletrico analizzato sono stati documentati 4 casi di traumi su 3 soggetti maschili, che verranno qui di seguito spiegati nel dettaglio.

Localizzate sugli arti inferiori di 2 maschi, più precisamente in un caso sul femore sinistro (Tb. 1, fig. 62), in norma posteriore sulla linea aspra e nell'altro su entrambe le tibie (Tb. 8), in norma posteriore sul terzo distale (verso l'epifisi distale), sono state ritenute delle miositi ossificanti. Si tratta di calcificazioni o ossificazioni provocate dall'avulsione di muscoli e tendini nella loro inserzione sul muscolo in conseguenza ad un trauma, come ad esempio strappi muscolari o distorsioni<sup>821</sup>. Le miositi possono essere sia asintomatiche sia, nei casi più gravi, provocare forti dolori, tumefazione rigidità dell'arto e diminuzione dei movimenti<sup>822</sup>.

Il maschio adulto maturo di Tb. 1 presenta a metà della diafisi dell'ulna sinistra un callo osseo, riconducibile ad una frattura, che non ha coinvolto il radio. Questo tipo di frattura, localizzata sul terzo o medio distale dell'ulna, viene solitamente denominato "da parata"<sup>823</sup> e viene correlato a violenza interpersonale e a colpi inferti dall'alto verso

<sup>821</sup> AUFDERHEIDE, RODRÍGUEZ-MARTÍN 1998, p. 20; BAXARIAS, HERRERÍN 2008.

<sup>822</sup> BUCKWALTER 1994.

<sup>823</sup> JURMAIN 1999, p. 219; BAXARIAS, HERRERÍN 2008.



Fig. 63 - Povegliano, loc. Croce. Tb. 5. La neoformazione ossea, processo riparativo in seguito a un trauma, ha causato la fusione tra due costole.

il basso, mentre la vittima tende di proteggersi istintivamente alzando il braccio e esponendo l'ulna all'attacco<sup>824</sup>.

L'uomo di età senile di Tb. 5 mostra a carico di 2 coste destre un processo di neoforazione che ha provocato una sinostosi tra le due ossa (fig. 63). Ciò è stato causato da una frattura, probabilmente a seguito di una caduta dall'alto involontaria o da un colpo inflitto<sup>825</sup>. Le due costole, in seguito al trauma e al processo riparativo, hanno iniziato la formazione di osso neofornato, unendo le 2 ossa. Queste non sono allineate, ma deformate dal callo osseo, per la difficoltà di immobilizzare il soggetto durante il periodo di degenza. La formazione del callo osseo testimonia che l'individuo è sopravvissuto al trauma, che poteva causare la perforazione del polmone.

Come già accennato in precedenza, sono stati diagnosticati 2 casi di contusioni a carico delle tibie (Tb. 1 destra e Tb. 5 sinistra), dovute a forti impatti sulle ossa, che hanno provocato il danneggiamento del periostio con successiva infiammazione<sup>826</sup>.

#### 5.4.2.4. Patologie congenite

Le patologie congenite sono causate da disturbi nella fase di sviluppo dell'embrione o del feto, durante la vita intrauterina. Possono dipendere da fattori genetici, come una mutazione di un gene o dalla combinazione di un carattere recessivo dell'anomalia nella combinazione materna e paterna nei gruppi endogamici<sup>827</sup>. Nel campione analizzato sono state riscontrate 3 patologie congenite.

Il soggetto femminile adulto maturo di Tb. 7, presenta un'anomalia a carico dell'osso sacro denominata spina bifida occulta. Questa è caratterizzata dall'assenza della fusione dell'arco neurale posteriore, senza la protusione del midollo spinale, dato che il canale viene protetto dal tessuto connettivo e dall'epidermide, per questo motivo è asintomatica<sup>828</sup>. Anche l'individuo maschile adulto maturo di Tb. 3 probabilmente aveva la spina bifida occulta, osservabile solo su un frammento (l'osso sacro è infatti incompleto).

L'individuo maschile adulto maturo di Tb. 9 mostra, a livello del sacro, una sacralizzazione della prima vertebra coccigea<sup>829</sup>.

<sup>824</sup> JUDD 2008.

<sup>825</sup> BAXARIAS, HERRERÍN 2008.

<sup>826</sup> ORTNER, PUTSCHAR 1981, pp. 84-85.

<sup>827</sup> BAXARIAS, HERRERÍN 2008; WALDRON 2009, p. 191; FORNACIARI, GIUFFRÀ 2009, p. 273.

<sup>828</sup> ROBERTS, MANCHESTER 1995; ORTNER 2003; BAXARIAS, HERRERÍN 2008; WALDRON 2009, p. 219; FORNACIARI, GIUFFRÀ 2009, pp. 288-290.

<sup>829</sup> AUFDERHEIDE, RODRIGUEZ-MARTIN 1998.

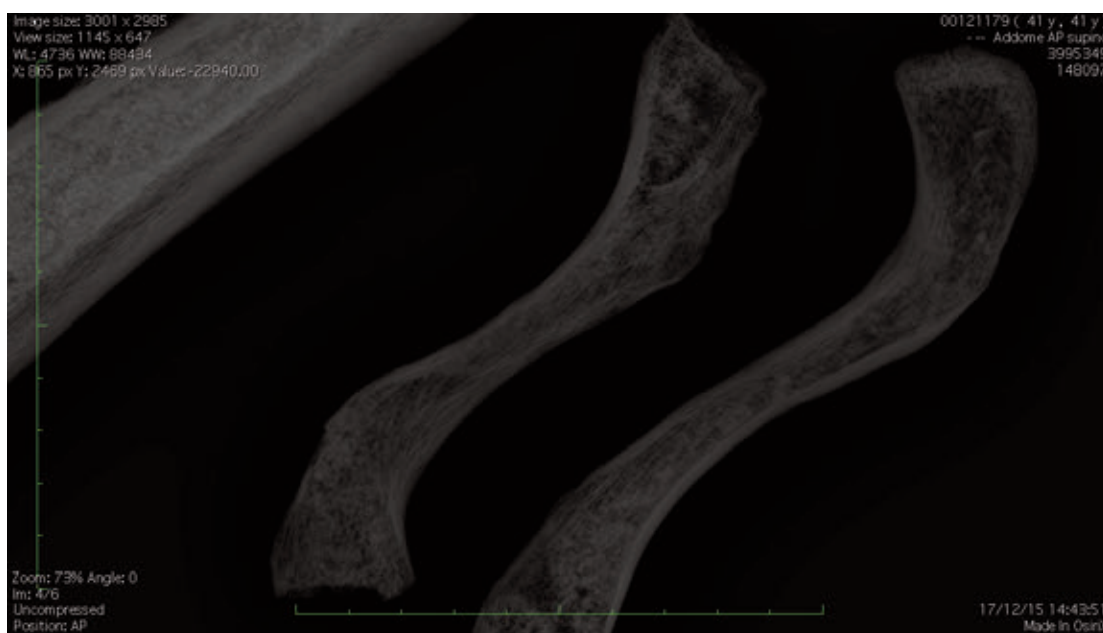
## 5.4.2.5. Due casi patologici con eziologia incerta

Nel campione sono stati rinvenuti due casi patologici su cui non si è arrivata ad una eziologia certa e per questo motivo è stata proposta una diagnosi differenziale.

Il primo caso è stato riscontrato sull'individuo maschile senile (Tb. 5), che presenta la clavicola destra di minor lunghezza e dimensioni rispetto a quella sinistra (figg. 64.68). Per questa alterazione si può proporre una prima diagnosi ponendola in relazione con una frattura in giovane età, che ha causato il blocco della crescita in direzione scapolare. Una seconda proposta sarebbe la diagnosi di disostosi (o displasia) cleidocranica unilaterale e in questo caso si tratterebbe di una condizione genetica che colpisce solo una delle clavicole (per il soggetto qui considerato, la destra). L'osso sviluppa inserzioni muscolari solo sulle sezioni mediali e laterali e non in quella centrale, provocando la compressione a discapito del plesso brachiale e dell'arteria succlavia, che può causare a loro volta dei disturbi neurologici e vascolari. Questa condizione può essere sia recessiva sia avere ereditarietà autosomica dominante. Anche il cranio dovrebbe essere



*Figg. 64-66 - Povegliano, loc. Croce. Tb. 5. La clavicola destra è di minor lunghezza rispetto alla sinistra. Si ipotizza che questo sia dovuto a una frattura in giovane età.*



*Figg. 67-68 - Povegliano, loc. Croce. Tb. 5. Particolare della clavicola destra. Si noti nella figura centrale la fossa romboide (cerchiata in rosso). Le radiografie in basso non mostrano linee di frattura, per cui si ipotizza che il trauma sia avvenuto in giovane età.*



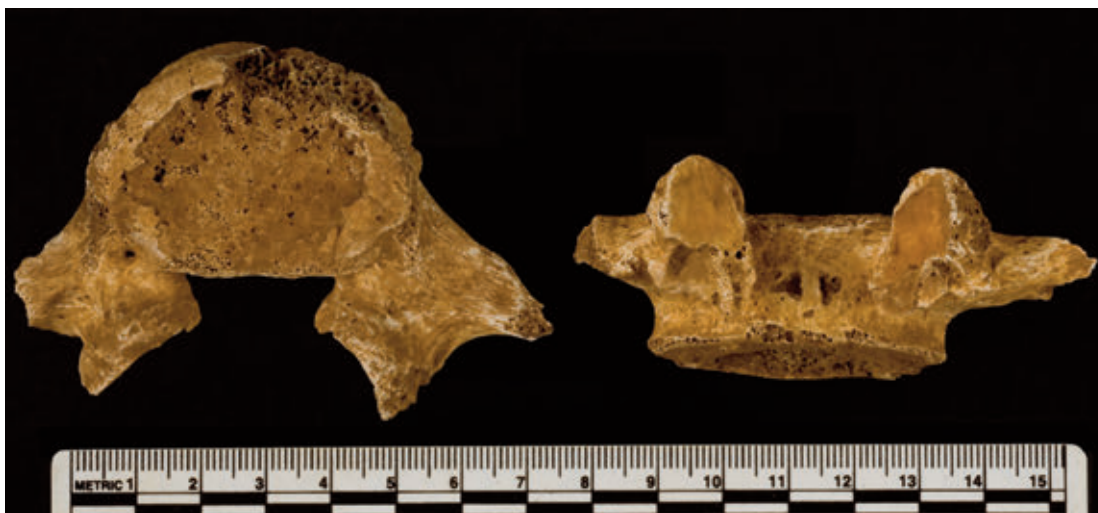


Fig. 69 - Povegliano, loc. Croce. Tb. 6. Spondilolisi bilaterale a carico della quinta vertebra lombare (L5). A sinistra, la vertebra in norma superiore, a destra in norma posteriore.

interessato da uno sviluppo maggioritario del diametro trasversale. Un'altra anomalia che caratterizza la patologia nei casi più gravi è l'iperodonzia (denti in soprannumero rispetto alla norma)<sup>830</sup>. Si propende tuttavia per la prima ipotesi, considerando anche le fratture alle costole (v. paragrafo 5.4.2.3), che potrebbero essere legate al medesimo episodio traumatico.

Il secondo caso è stato rinvenuto sull'adolescente (Tb. 6), sull'ultima vertebrale lombare (L5) l'arco vertebrale è separato dal corpo, e questa alterazione patologica viene definita spondilolisi bilaterale. Come prima diagnosi, può essere legata ad un disturbo congenito che provoca la mancata saldatura dell'arco con il corpo vertebrale<sup>831</sup>. Una seconda diagnosi può riferirla ad una forma di frattura da stress biomeccanico<sup>832</sup>, causato da ripetute flessioni, estensioni e rotazioni della colonna vertebrale<sup>833</sup>. Ciò indica sicuramente delle attività svolte in vita molto pesanti e ripetitive, come il trasporto di carichi molto pesanti e lavori in cui bisogna lavorare in piedi con gambe stese e la schiena curva. L'assenza di altri indicatori da stress biomeccanici, sia entesopatie che artrosi a carico delle articolazioni, fatta eccezione per le entesopatie rivenute a carico del muscolo grande gluteo e del soleo, fa supporre che la spondilolisi nel caso dell'adolescente sia di origine congenita.

<sup>830</sup> BAXARIAS, HERRERÍN 2008.

<sup>831</sup> CAI *et al.* 2015, p. 8064.

<sup>832</sup> FIBIGER, KNUŠEL 2005; MAYS 2006; LESSA 2010.

<sup>833</sup> MAYS 2007; LEONE *et al.* 2008. Attualmente l'incidenza della spondilolisi è infatti associata all'agonismo sportivo.

## 5.4.2.6. Patologie dento-alveolari

Il campione osservabile per Povegliano loc. Croce è molto ridotto, poiché dal totale di adulti bisogna escludere per non osservabilità del distretto scheletrico anche le Tb. 4, 8, 9, 11. Gli adulti osservabili scendono dunque a 6, con 4 maschi e 2 femmine, tutti adulti maturi ad eccezione della Tb. 5, con un adulto senile.

Tb.	sex	età morte	carie	affezione periodonto	ascessi	tartaro	perdite in vita
1	M	Ad M	X	X		X	X
3	M	Ad M	X	X		X	X
5	M	Ad S	X	X		X	X
7	F	Ad M	X	X		X	X
12	F ?	Ad M	X				X
15	M	Ad M	X	X			

I casi patologici sono stati riscontrati sia sugli individui maschili sia su quelli femminili, e la differenza di incidenza è giustificata dal numero di individui. Osservando la stima dell'età alla morte, non essendoci nessun individuo adulto giovane e essendo attestato un solo senile, la maggior parte degli individui interessati dalle malattie dento-alveolari sono adulti maturi.

Osservando le patologie nello specifico, le carie<sup>834</sup> sono l'affezione più documentata all'interno del campione, con 6 casi (Tbb. 1, 3, 5, 7, 12, 15), cioè su tutti gli individui osservabili (sia maschi che femmine). Sono attestate in maggior numero sui molari e premolari di entrambe le arcate dentarie, sia mascellare sia mandibolare, solo in 1 caso (Tb. 1) è stata riscontrata la carie su un canino mascellare sinistro.

Non è stato riscontrato nessun caso di ascessi gengivali.

L'affezione del periodonto<sup>835</sup> è stata diagnostica su 5 soggetti (Tbb. 1, 3, 5, 7, 15) di cui 4 maschi e una femmina. A carico degli stessi individui (pari a 5), sono state riscontrate anche le perdite in vita, che hanno interessato solo i molari di entrambe le arcate dentarie.

Solo su 4 soggetti (Tbb. 1, 3, 5, 7), sia maschili che femminili, è stato documentato il tartaro<sup>836</sup>, sempre in ridotte quantità, ed è stato registrato maggiormente su incisivi e canini, ma anche su premolari e molari.

<sup>834</sup> HILLSON 2005; ORTNER 2003, pp. 590-593; FORNACIARI, GIUFFRA 2009, pp. 332-337; WALDRON 2009, pp. 236-239.

<sup>835</sup> HILLSON 2005; FORNACIARI, GIUFFRA 2009, pp. 342-345; WALDRON 2009, pp. 239-240; REGEZI *et al.* 2000.

<sup>836</sup> HILLSON 2005; FORNACIARI, GIUFFRA 2009, pp. 348-350; WALDRON 2009, pp. 240-241.

Su 2 individui adulto maturi, uno maschile (Tb. 3) e l'altro femminile (Tb. 7), è stato rinvenuto dell'osso neoformato con aspetto porotico sia sul corpo della mandibola sia intorno agli alveoli. Ciò è da riferire ad una infezione alle gengive che ha intaccato sia la mascella sia la mandibola.

Infine è stato documentato solo un caso di agenesia<sup>837</sup> riscontrata sull'individuo maschile senile di Tb. 5 (terzo molare mascellare sinistro).

#### 5.4.2.7. Patologie artrosiche

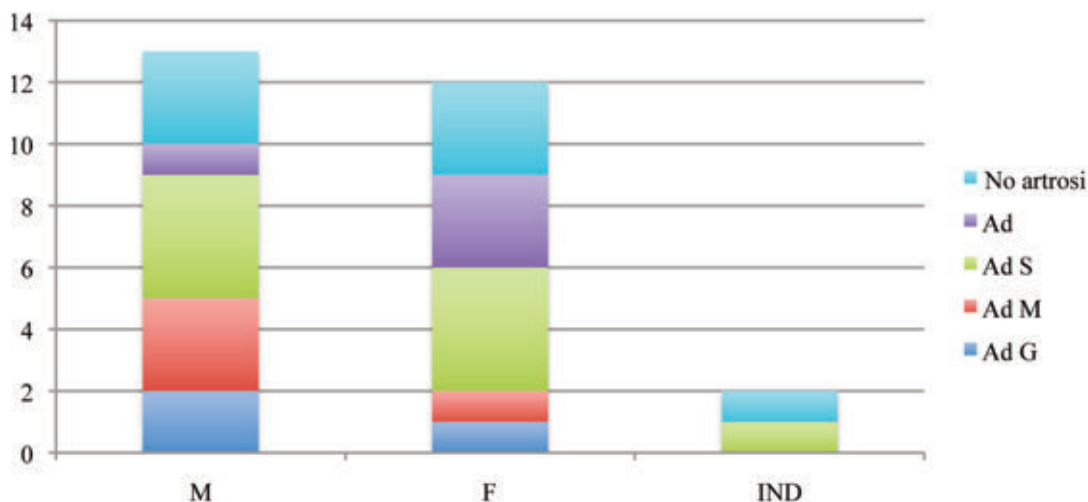
Il campione osservabile corrisponde alla totalità degli individui adulti ed è stato riscontrato almeno 1 fenomeno artrosico<sup>838</sup> sulla totalità del campione, composto da 6 maschi (1 adulto generico, 4 adulti maturi e 1 adulto senile), 2 femmine (adulto mature), 2 soggetti di sesso non determinato (genericamente inquadrabili come adulti).

Andando ad analizzare la localizzazione delle artropatie, si nota che la patologia è stata riscontrata maggiormente sui femori.

Localizzazione artropatia	Tot. osservabili	Tot. casi patologici	M	F	IND
clavicola	6	4	3	1	
scapola	5	4	2	2	
omero	4	1		1	
radio	5	4	2	2	
ulna	4	3	2	1	
falangi (mani)	5	1	1		
carpo	5	3	2	1	
metacarpo	7	4	2	2	
coxale	5	5	4	1	
sacro	5	4	2	2	
femore	8	8	6	2	
tibia	5	1	1		
patella	6	0			
tarso	6	3	1		2
metatarso	6	2	1		1
falangi (piedi)	5	2	1	1	

<sup>837</sup> FORNACIARI, GIUFFRÀ 2009, pp. 350-351.

<sup>838</sup> ORTNER 2003; BAXARIAS, HERRERÍN 2008; FORNACIARI, GIUFFRÀ 2010, p.188; WALDRON 2009, pp. 24-28.



Graf. 71 - L'istogramma mostra l'incidenza della patologie artrosiche in relazione al sesso degli individui analizzati.

Entrambi i sessi erano dunque afflitti da questa malattia. I soggetti con maggiore attestazione di osteoartrosi sono 3 maschi (Tbb. 1, 3 di età adulto maturo e 5 senile) e 1 femmina (Tb. 7 adulto maturo), soprattutto a carico del cinto scapolare, degli arti superiori e inferiori e della cintura pelvica.

I soggetti affetti da più artrosi sono quelli delle Tbb. 5 e 7:

- il maschio adulto senile di Tb. 5 ha lesioni sul cinto scapolare (sia sulla scapola che sulla clavicola: fig. 66), su radio e ulna, su falangi e metacarpi (il carpo invece non si è conservato), coxale, sacro, femore, tibia, tarso e metatarsi (le falangi dei piedi non sono osservabili);
- la femmina adulto matura di Tb. 7 ha artrosi sul cinto scapolare (sia scapola che clavicola), gli arti superiori (sia su omero, sia su radio e ulna), sulle mani (carpo e metacarpo), su coxale e sacro, sul femore e sulle falangi dei piedi.

La colonna vertebrale solitamente è uno dei distretti scheletrici più colpiti dalle artropatie, visto che è strettamente connessa all'attività fisica di sollevamento e trasporto di carichi pesanti. Sono attestate sui nostri individui principalmente osteoartrosi di tipo proliferativo sotto forma di becchi osteofitici e schiacciamento del corpo a clessidra<sup>839</sup>. Nello specifico per la colonna vertebrale, su 7 individui osservabili (Tbb. 1, 3, 5, 7, 9, 12, 15) tutti presentano osteofiti sul margine del corpo vertebrale, erosioni e porosità. Principalmente sono interessati i tratti toracico e lombare, ma in 4 individui (Tbb. 1, 5, 7, 12) si osservano becchi osteofitici anche sul tratto cervicale. Lo schiacciamento del corpo vertebrale invece, su 7 individui osservabili, è stato rilevato su 6 soggetti (Tbb.

<sup>839</sup> ORTNER 2003, pp. 555-558.

1, 3, 5, 7, 12, 15) a carico principalmente del tratto toracico e lombare e in 2 casi (Tbb. 1, 7) anche nel tratto cervicale. In questi casi è presente anche un'alterazione dell'articolazione atlo-odontale, con un'ossificazione apicale del legamento, dove la parte superiore del dente è interessata da un margine osteofitico<sup>840</sup>.

Per quanto riguarda invece le ernie di Schmörl<sup>841</sup> è stato individuato solo 1 caso relativo all'individuo maschile adulto maturo (Tb. 1) a carico di 3 vertebre toraciche T4, T7, T8.

L'individuo maschile senile di Tb. 5 mostra su entrambi i condili mandibolari della porosità che si rispecchia sulla fossa glenoidea del cranio, esito di un'osteoartrosi all'articolazione temporo-mandibolare, causata da forte usura dentale o una perdita di denti (almeno di molari e premolari) che comporta un maggior carico meccanico. Altri fattori che possono provocare questa alterazione sono: stress meccanici relazionati alla masticazione, bruxismo e carie<sup>842</sup>.

Per il cinto scapolare, sono state documentate sia artrosi bilaterale sulla faccetta sternale delle clavicole<sup>843</sup> su 4 individui, 3 maschili e 1 femminile (Tbb. 1, 3, 5, 7), sia localizzata sul bordo esterno della cavità glenoidea<sup>844</sup> su 4 individui, 2 maschili e 2 femminili (Tbb. 3, 5, 7, 12).

A livello di arti superiori, l'osteoartrosi si registra sull'omero a livello dell'epifisi distale nell'articolazione del gomito dell'individuo femminile adulto maturo (Tb. 7); sul radio e ulna su entrambe le epifisi, rispettivamente su 4 soggetti, 2 maschi e 2 femmine. Anche le mani sono interessate da questa patologia, soprattutto sul carpo e metacarpo<sup>845</sup>.

Sulla cintura pelvica, sia sui coxali sulla cavità acetabolare di 5 individui (Tbb. 1, 3, 5, 7, 9) sia sulle faccetta auricolare dell'osso sacro di 4 soggetti (Tbb. 5, 7, 9, 12).

#### 5.4.2.8. Analisi degli stress biomeccanici

Le alterazioni scheletriche da stress biomeccanico sono state riscontrate su tutti e 10 gli individui adulti nella necropoli. I numeri degli individui non permettono di osservare possibili incidenze o differenze in base al sesso (dato il basso numero di donne) o all'età alla morte (manca completamente la classe d'età degli adulti giovani ed è attestato solo un soggetto anziano).

<sup>840</sup> MANN, HUNT 2005, p. 81; ROBERTS, MANCHESTER 2005, pp. 139-142.

<sup>841</sup> ORTNER 2003, pp. 555-558; WALDRON 2009, p. 45; BAXARIAS, HERRERÍN 2008.

<sup>842</sup> BAXARIAS, HERRERÍN 2008.

<sup>843</sup> MANN, HUNT 2005, pp. 142-143.

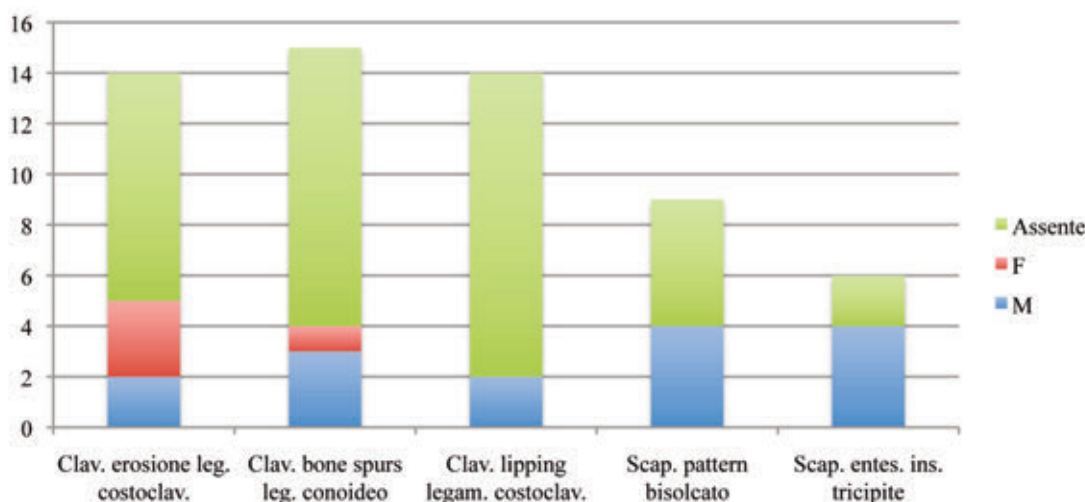
<sup>844</sup> CAPASSO *et al.* 1999, p. 57.

<sup>845</sup> MANN, HUNT 2005.

Prenderemo in esame i dati riguardanti i diversi distretti scheletrici in esame, a cominciare dalla articolazione tra scapola e clavicola (cingolo scapolare). Dal grafico (graf. 70) possiamo osservare che non c'è una particolare incidenza per uno o l'altro sesso per le entesopatie a carico di clavicola e scapola. Ciò che si evidenzia è che tutti muscoli sollecitati sono riferibili a muscoli elevatori delle spalle e del braccio, legati ad un'attività lavorativa intensa, come può essere il lavoro nei campi agricoli.

Nello specifico sulla clavicola, l'entesopatia maggiormente rappresentata, sia su individui maschili che femminili, è l'erosione del legamento costo-clavicolare<sup>846</sup>. Solo su un individuo maschile (Tb. 1) sono state riscontrate delle spicole ossee sulla superficie del tubercolo, esito di un'entesopatia al legamento conoideo<sup>847</sup>.

Per la scapola, l'entesopatia più riscontrata sia su maschi che su femmine è quella sull'inserzione del muscolo tricipite brachiale<sup>848</sup>; in un solo individuo femminile (Tb. 7) è stato possibile osservare il pattern bisolcato<sup>849</sup>.



Graf. 72 - Incidenza dei principali markers rilevati sulle clavicole e sulle scapole degli inumati analizzati.

Osservando il grafico riferito agli stress biomeccanici riferiti all'omero (graf. 71), si può notare che c'è una maggiore incidenza sugli individui maschili e solo uno dei due individui femminili ha una tuberosità deltoidea sviluppata (Tb. 12).

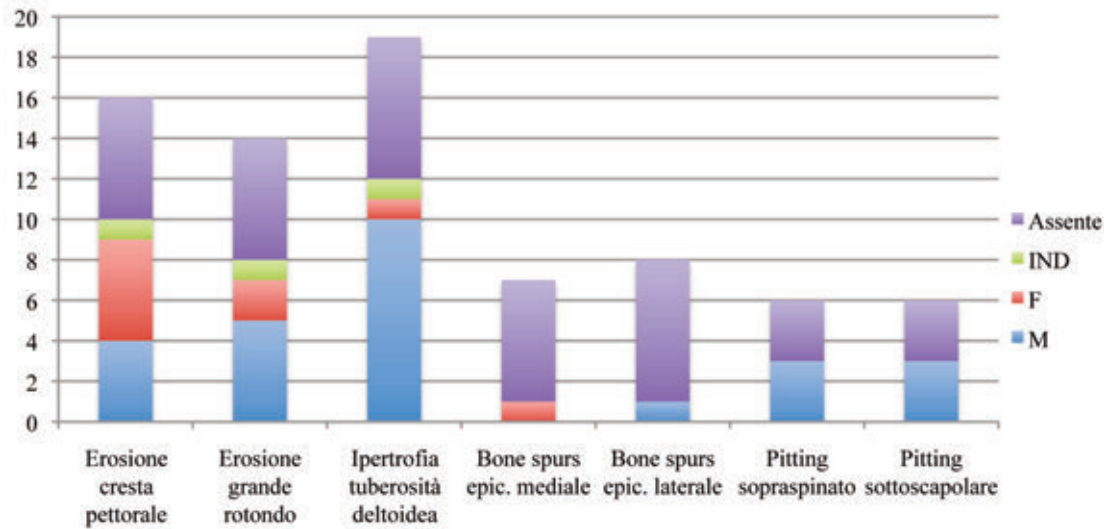
Nello specifico sull'omero l'entesopatia maggiormente registrata è quella riferita al-

<sup>846</sup> BASMAJIAN 1984, pp. 377-379; ANDERSON 1998, pp. 59-62.

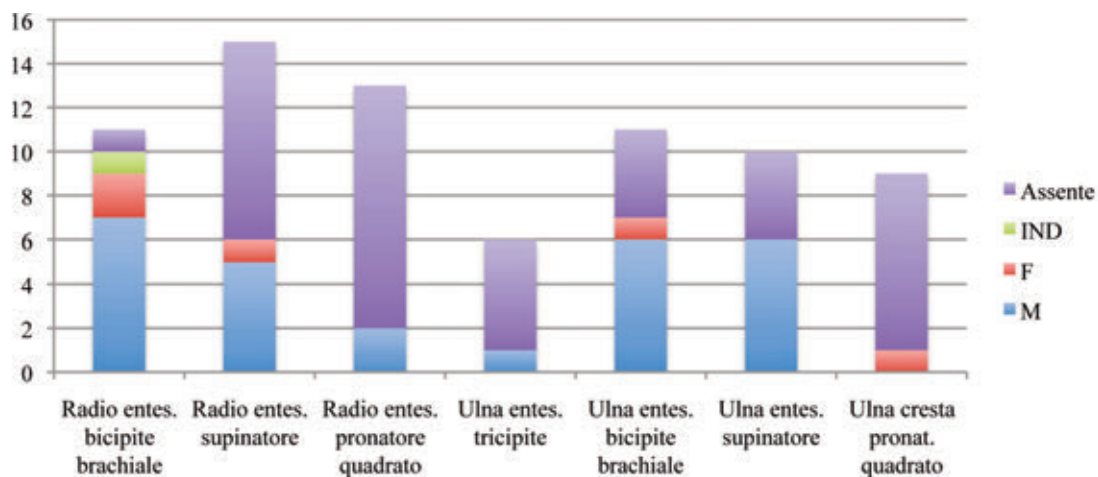
<sup>847</sup> BAXARIAS, HERRERÍN 2008; MARTINI *et al.* 2008, p. 285; PLATZER 2006, p. 144.

<sup>848</sup> STONE, STONE 1990; MARTINI *et al.* 2008, p. 289; PLATZER 2006, p. 148.

<sup>849</sup> STONE, STONE 1990; AIELLO, DEAN 1990, p. 326.



Graf. 73 - Incidenza dei principali markers rilevati sugli omeri degli inumati analizzati.



Graf. 74 - Incidenza dei principali markers rilevati su radio e ulna degli inumati analizzati.

l'inserzione del muscolo deltoide<sup>850</sup>. In maniera molto più ridotta sono stati registrate entesopatie all'inserzione dei muscoli gran pettorale<sup>851</sup> e grande rotondo<sup>852</sup>.

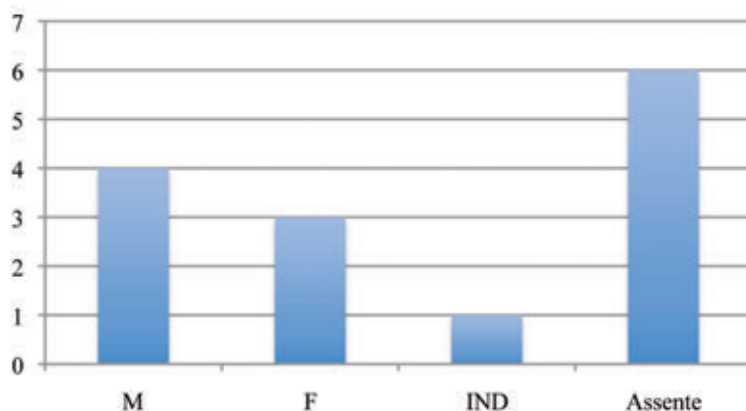
Queste entesopatie, in linea con quanto attestato sul cinto scapolare, sono legate ai muscoli elevatori e testimoniano un'attività intensa con sollevamento di carichi pesanti e l'utilizzo di strumenti e oggetti molto pesanti.

Osservando i *markers* occupazionali riscontrabili su radio e ulna (graf. 74), si nota una maggiore incidenza sugli individui maschili, anche se va tenuto conto della maggior

<sup>850</sup> AIELLO, DEAN 1990.

<sup>851</sup> CONNELL *et al.* 1999; BAXARIAS, HERRERÍN 2008.

<sup>852</sup> STONE, STONE 1990; MARTINI *et al.* 2008, p. 289; BAXARIAS, HERRERÍN 2008.



Graf. 75 - Incidenza delle entesopatie alle falangi negli inumati di Povegliano.

percentuale di individui di sesso maschile. Per il radio si osserva una predominanza di entesopatie a carico dell'inserzione del bicipite brachiale<sup>853</sup> e del supinatore<sup>854</sup>. Allo stesso modo anche l'ulna è maggiormente interessata da entesopatie relative al bicipite brachiale<sup>855</sup> e al supinatore<sup>856</sup>; mentre solo due individui di ambo i sessi presentavano una modificazione all'inserzione del muscolo pronatore quadrato<sup>857</sup>.

I *markers* rinvenuti sull'avambraccio testimoniano l'uso intenso degli arti superiori, soprattutto degli individui maschili, in attività fisiche molto intense.

Per le mani è stato possibile osservare solo l'entesopatia alle falangi (graf. 75), ma sui 7 individui in cui era possibile effettuare l'analisi, 1 uomo e 2 donne mostravano questo stress, mentre in 4 era assente. La presenza del *markers* sugli individui femminili, si può collegare a lavori specializzati con la cucitura; allo stesso modo per l'individuo maschile potrebbe essere legato ad un lavoro specializzato con l'uso di oggetti e strumenti molto pesanti<sup>858</sup>.

Sulla cintura pelvica, è stato attestato un solo caso di entesopatia degli otturatori esterni per un soggetto maschile (Tb. 3). L'alterazione è caratterizzata dalle spicole che si formano all'interno del foro otturato ed è provocata da intensi e ripetuti movimenti di extrarotazione e adduzione del femore<sup>859</sup> (graf. 76).

Osservando il grafico relativo i *markers* occupazionali del femore (graf. 77), si nota come la maggiore incidenza di entesopatie sia a carico degli individui maschili. Ciò è normale, considerata anche la suddivisione della popolazione in base al sesso.

<sup>853</sup> KENNEDY 1983; MARTINI *et al.* 2008, p. 289; PLATZER 2006, pp. 148-150.

<sup>854</sup> MARTINI *et al.* 2008, p. 289; PLATZER 2006, pp. 160-161.

<sup>855</sup> STONE, STONE 1990; BAXARIAS, HERRERÍN 2008.

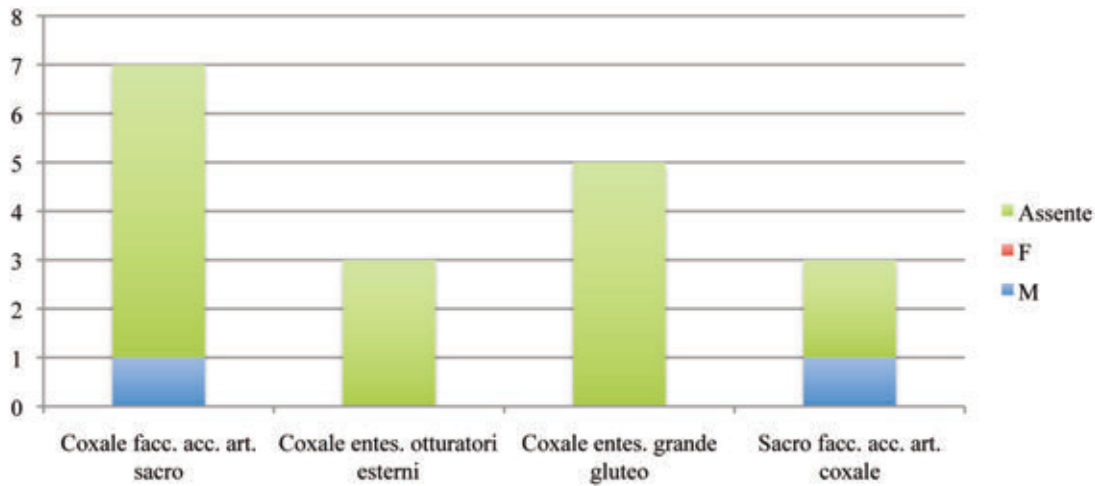
<sup>856</sup> KENNEDY 1983; STONE, STONE 1990; BAXARIAS, HERRERÍN 2008.

<sup>857</sup> KENNEDY 1983; STONE, STONE 1990.

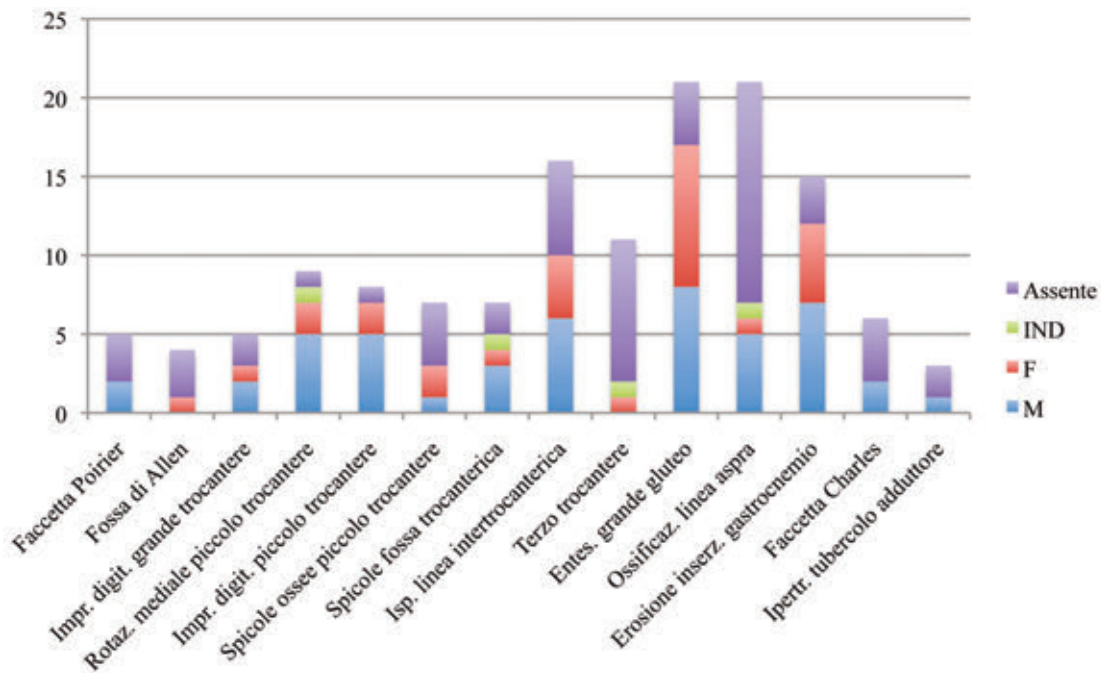
<sup>858</sup> BAXARIAS, HERRERÍN 2008.

<sup>859</sup> BAXARIAS, HERRERÍN 2008; STONE, STONE 1990.





Graf. 76 - Incidenza dei principali markers rilevati sulle ossa delle anche degli inumati di Povegliano.



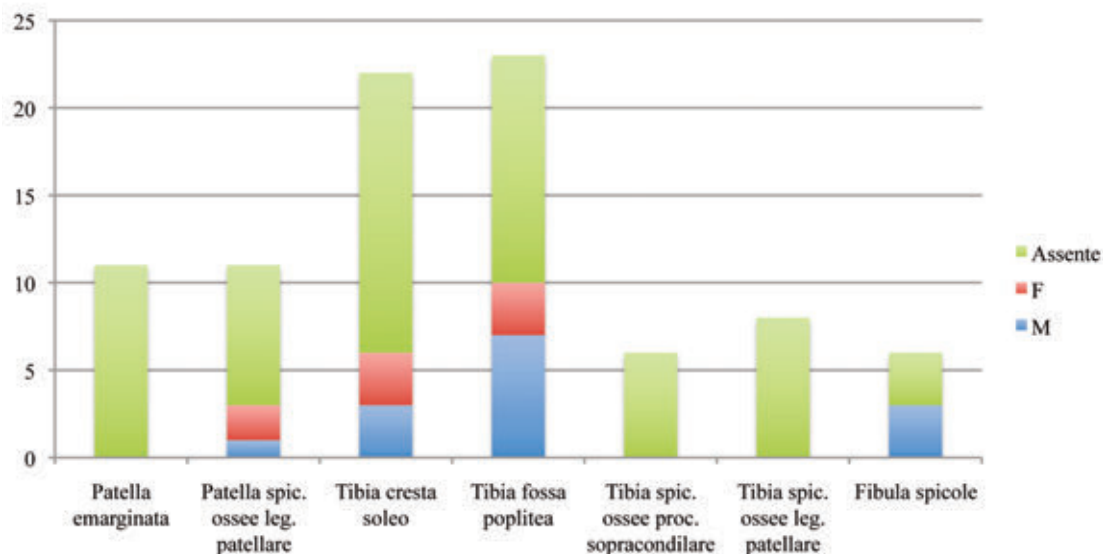
Graf. 77 - Incidenza dei principali markers rilevati sui femori degli inumati di Povegliano loc. Croce.

Le entesopatie maggiormente rappresentate sui femori sono la rotazione mediale del piccolo trocantere<sup>860</sup>, le spicole ossee nella fossa trocanterica<sup>861</sup>, l'entesopatia della linea intertrocanterica, l'entesopatia all'inserzione del grande gluteo<sup>862</sup>, l'ossificazione della

<sup>860</sup> AIELLO, DEAN 1990, pp. 409-410; STONE, STONE 1990.

<sup>861</sup> Si tratta di spicole sull'inserzione del muscolo otturatore interno e dei muscoli gemelli e sono causate da movimenti di rotazione esterna della coscia (NETTER 1988, p. 86; STONE, STONE 1990).

<sup>862</sup> BASMAJIAN 1984; PALFI, DUTOUR 1996.



Graf. 78 - Incidenza dei principali markers rilevati su tibie e fibule degli inumati di Povegliano loc. Croce.

linea aspra<sup>863</sup> e l'entesopatia del muscolo gastrocnemio<sup>864</sup>.

Tutti questi *markers* indicano l'uso intensivo degli arti inferiori per delle attività lavorative, sia in cui bisognava camminare tanto sia in cui si dovevano trasportare carichi importanti.

Per quanto riguarda le gambe, come si può osservare dal grafico, le entesopatie sono maggiormente attestate sugli individui maschili e interessano principalmente le tibie (graf. 78). Infatti, per la patella sono stati registrati solo 2 casi (1 maschio e 1 indeterminato) di spicole ossee al legamento patellare<sup>865</sup>; mentre sulle fibule si sono osservati 4 casi (3 maschi, 1 indeterminato) di spicole ossee sull'epifisi distale dovute a micro traumi, probabilmente legati al camminare su terreni accidentati.

Per le tibie le entesopatie maggiormente diagnosticate sono quelle relative alla cresta del soleo<sup>866</sup> e alla fossa poplitea<sup>867</sup>; queste sono da collegare all'uso intenso delle gambe per lunghe marce.

Infine sui piedi (graf. 79), le evidenze principali sono a carico dei calcagni, dove in 4 casi (2 maschi, 1 femmina e 1 indeterminato) sono presenti degli osteofiti all'inserzione del legamento del tendine di Achille, da porre in relazione alla flessione continua

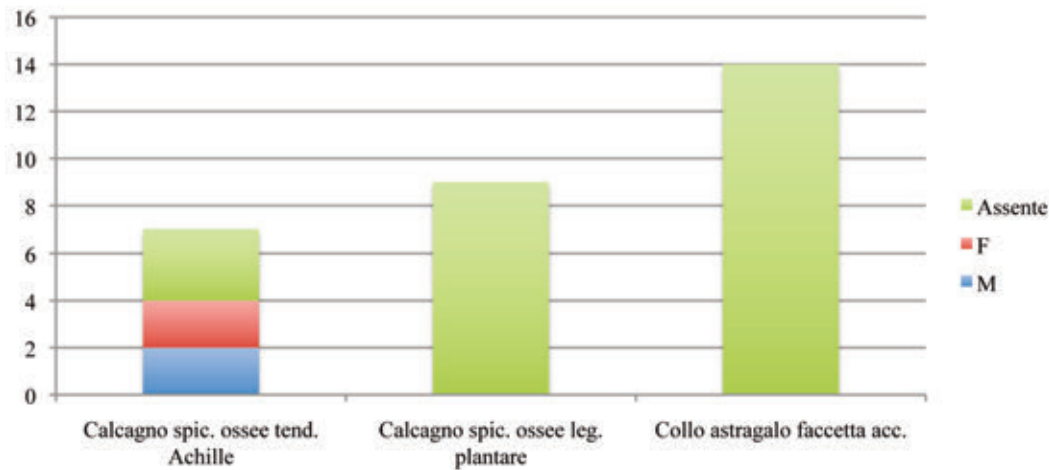
<sup>863</sup> MOLLESON, BLONDIAUX 1994; MARTINI *et al.* 2008, p. 289; PLATZER 2006, pp. 242-247.

<sup>864</sup> MARTINI *et al.* 2008, p. 298; PLATZER 2006, p. 260-265.

<sup>865</sup> BAXARIAS, HERRERÍN 2008.

<sup>866</sup> MARIOTTI *et al.* 2007, p. 312.

<sup>867</sup> GRASSO *et al.* 1988, p. 94.



Graf. 79 - Incidenza dei principali markers sulle ossa dei piedi degli individui di Povegliano loc. Croce.

delle caviglie e delle ginocchia, e sono riconducibili a marce o corse prolungate su terreni accidentati o il mantenimento della posizione seduta su una superficie rigida soggetta a movimento, come potrebbe essere un carro<sup>868</sup>.

### 5.5. ANALISI ANTROPOLOGICA E PALEOPATOLOGICA DEL CIMITERO DI POVEGLIANO LOCALITÀ ORTAIA

Lo studio del cimitero di Povegliano Vr. in località Ortaia, ha interessato esclusivamente il materiale indagato nella prima campagna di scavo tra il 1985 e il 1986, inerente la parte settentrionale della cimitero stesso.

Il materiale preso in esame era stato già in precedenza studiato dal Cleto Corrain e Mariantonia Capitanio nel 1993. In questo studio per ogni singola sepoltura è stata fornita una descrizione del materiale pervenuto dallo scavo, la determinazione di sesso e dell'età alla morte e le misure antropometriche. A livello paleopatologico furono diagnosticati solo 3 casi patologici: due fratture, una al capitello del radio sinistro nella Tb. 41 e una all'ulna e al radio destri nella Tb. 47, un tumore a mieloplassi all'epifisi e metafisi distali della tibia sinistra<sup>869</sup>. Questo materiale è andato perduto e non è stato possibile verificare la diagnosi effettuata nel precedente articolo.

Dalla lettura dell'articolo si sono notate delle discrepanze tra quanto riportato nel testo e il materiale pervenuto dalla Soprintendenza, sia riguardo la presenza di interi individui sia di singoli distretti scheletrici. A livello di sepolture, rispetto allo studio di

<sup>868</sup> DUTOUR 1986; STONE, STONE 1990, BAXARIAS, HERRERÍN 2008.

<sup>869</sup> CORRAIN, CAPITANIO 1993, pp. 112-176. Il materiale patologico è stato diagnosticato con l'aiuto di Ferdinando Vigliani.

Cleto Corrain, non sono state pervenute le Tbb. 36 e 45<sup>870</sup>; mentre sono state analizzate nel seguente lavoro la Tb. 28<sup>871</sup> e una sepoltura che non aveva un numero di riferimento<sup>872</sup>. A livello di distretti scheletrici, per 4 sepolture (Tbb. 1, 13, 25, 31) nello studio effettuato in precedenza era stato possibile studiare anche dei distretti scheletrici che non sono stati trovati all'interno dei sacchetti di riferimento delle singole sepolture<sup>873</sup>.

Ulteriore discrepanza è stata trovata su alcuni numeri di individui all'interno delle sepolture. Nelle 5 sepolture secondarie (Tbb. 2, 15, 32, E, G) sono stati riscontrati numeri minimi di individui (NMI) diversi da quelli proposti da Corrain, inoltre sono stati individuati anche dei soggetti subadulti che non erano stati considerati in precedenza.

Numero di tomba	NMI Corrain-Capitanio	NMI nuovo studio
2	10 (6 maschi, 4 femmine)	14 (13 adulti, 1 bambino)
15	6 (5 maschi, 1 femmina)	10 (9 adulti, 1 bambino)
32	17 (10 maschi, 2 femmine, 2 subadulti)	12 (9 adulti, 3 bambini)
E	10 (6 maschi, 4 femmine)	13 (13 adulti)
G	6	5 (4 adulti, 1 bambino)

In 7 sepolture si è notato una differenza di numeri di soggetti che sono stati considerati all'interno delle tombe stesse. In 5 di queste (Tbb. 22, 27, 31 35, 37, 50) sono stati trovati degli elementi scheletrici che hanno portato a considerare la presenza di un secondo individuo<sup>874</sup>; mentre in 1 (Tb. 16) Cleto Corrain parla di 2 individui, ma in questo studio ne è stato trovato 1 solo<sup>875</sup>. Difficile poter comprendere se si trattasse di riduzione o materiale proveniente dal riempimento, dato che le informazioni della relazione di scavo sono limitate e non è stata fornita la documentazione fotografica delle sepolture. Alla luce di ciò, ad eccezione della Tb. 50 che prevedeva un numero consistente di ossa per entrambi gli individui, il restante materiale è stato segnalato nelle singole schede, ma non sono stati considerati nel numero totale di individui analizzati.

<sup>870</sup> La Tb. 36 si riferiva ad un soggetto maschile di età adulta; mentre la Tb. 45 apparteneva ad un individuo femminile senile.

<sup>871</sup> Appartiene ad un bambino di 8-12 anni circa.

<sup>872</sup> Si tratta di una sepoltura di un individuo indeterminato adulto non avendo un numero di riferimento potrebbe riferirsi a una delle due sepolture non pervenute. Si potrebbe riferire alla tomba 45 dato l'età simile e per la presenza di pochi resti scheletrici, ma non ci sono abbastanza elementi per determinarlo.

<sup>873</sup> Non è stato possibile osservare i seguenti elementi per le 4 sepolture: calcagno destro (Tb. 1); mandibola (Tb. 13); mascella, mandibola e coxali (Tb. 25) e gli ilei (Tb. 31).

<sup>874</sup> Nella Tb. 22 sono state trovate delle ossa di bambino. Nella Tb. 27 vi erano pochi frammenti riferibili ad un altro soggetto. Nella Tb. 31 un elemento di adulto. Nella Tb. 35 è stato rivenuto un elemento appartenente a un bambino. Nella Tb. 37 oltre ai 2 individui riconosciuti nel precedente studio è stato trovato un femore con compatibile che ha fatto supporre la presenza di un terzo adulto.

<sup>875</sup> Nella Tb. 16 nel precedente studio erano stati documentati 1 maschio e 1 femmina. Il materiale osservato in laboratorio era riferibile solo all'individuo maschile.

Complessivamente non si sono osservate delle modifiche all'attribuzione di sesso che era stata data nel precedente studio, mentre sono state riviste le stime dell'età alla morte, precisandole e suddividendole in classi.

Complessivamente sono stati studiati 103 individui che possono essere ripartiti in:

- 20 subadulti;
- 83 adulti.

Qui di seguito verranno trattate tutte le sepolture ad eccezione delle 5 secondarie. Poiché infatti, essendo molto frammentate, difficilmente è stato possibile attribuire tutte le ossa ai singoli individui, pertanto, per non falsare il dato con un così alto numero di indeterminati, si è convenuto di considerare queste tombe separatamente.

Considerando le sepolture singole e le 4 che contenevano 2 soggetti<sup>876</sup>, per un totale di 46 tombe, possiamo suddividere gli individui in:

- 14 subadulti;
- 35 adulti.

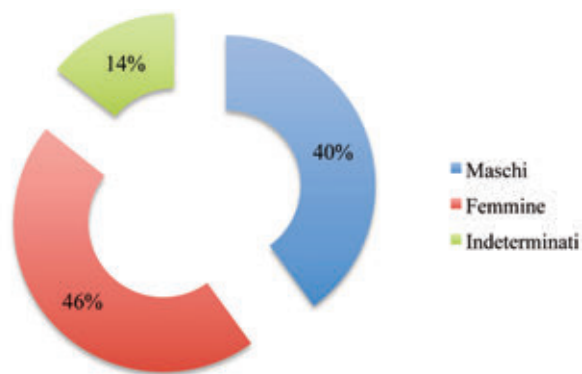
### 5.5.1. Il profilo biologico della popolazione

#### 5.5.1.1. Diagnosi di sesso

In base all'applicazione dei diversi metodi, precedentemente indicati, è stato osservato che, all'interno delle 46 sepolture, gli individui si articolavano in (graf. 80):

- 14 maschi;
- 16 femmine;
- 5 indeterminati.

Osservando la *sex ratio* si può notare che c'è un sostanziale equilibrio tra maschi e



Graf. 80 - La composizione per sesso del campione scheletrico.

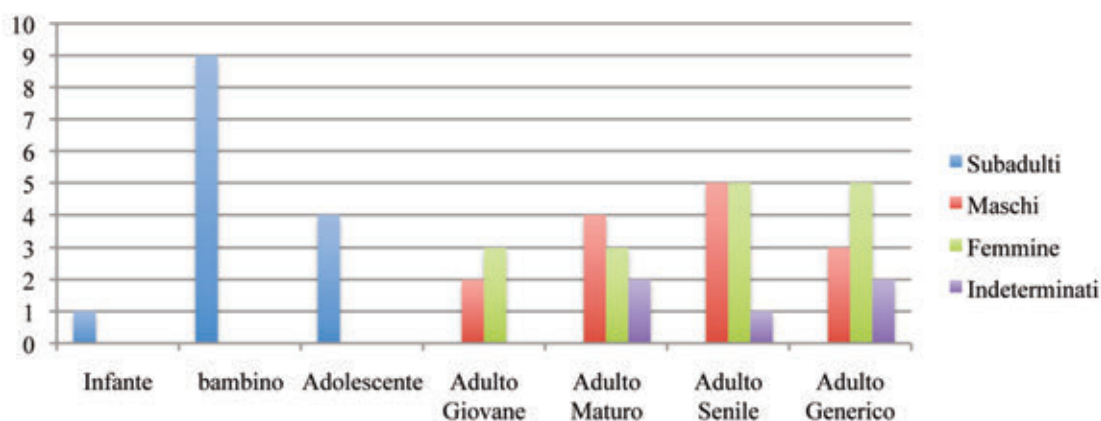
<sup>876</sup> La mancanza di documentazione fotografica per la maggior parte delle sepolture non permette di comprendere se si trattava di sepolture primarie con un vicino una riduzione o se si trattasse di sepolture multiple.

femmine. Solo per 5 individui non è stato possibile diagnosticare il sesso data la frammentazione delle ossa e l'assenza di elementi diagnostici. Da questa analisi sono stati esclusi i 25 individui subadulti poiché, non avendo raggiunto la maturità scheletrica, presentano uno scarso dimorfismo sessuale.

#### 5.5.1.2. Stima dell'età alla morte

La distribuzione del gruppo di individui è stata effettuata sulla base delle classi d'età (graf. 81) proposte da Buikstra e Ubelaker<sup>877</sup> e gli inumati si distribuiscono nel modo seguente:

- Infante (0-3 anni): 1;
- Bambino (3-12 anni): 9;
- Adolescente (12-20 anni): 4;
- Adulto Giovane (20-35 anni): 5, di cui 2 maschi e 3 femmine;
- Adulto Maturo (35-50 anni): 9, di cui 4 maschi, 3 femmine e 2 indeterminati;
- Adulto Senile (oltre 50 anni): 11, di cui 5 maschi 5 femmine e 1 indeterminato;
- Adulto generico (non determinabile con precisione): 10; di cui 3 maschi, 5 femmine e 2 indeterminati.



Graf. 81 - Composizione del campione sulla base dell'età alla morte.

Tutte le classi d'età sono rappresentate nel campione considerato, ma la maggior concentrazione di decessi si evidenzia in età senile oltre i 50 anni di vita (pari al 31,42%), con un equilibrio tra uomini e donne in questa classe d'età. Per gli uomini si osserva inoltre una maggiore incidenza negli adulti maturi; le donne sono in maggior

<sup>877</sup> BUIKSTRA, UBELAKER 1994.

numero tra gli adulti generici, per i quali non è stato possibile attribuire una classe di appartenenza, ma solo distinguerli dai subadulti.

I bambini presentano un significativo tasso di mortalità nell'età compresa tra 3 e 12 anni (25,71%), mentre per i soggetti infantili al di sotto dei 3 anni di vita è stato rinvenuto solo uno, mostrando una sottorappresentazione della classe.

#### 5.5.1.3. Stima della statura

Nel campione è stato possibile rilevare la lunghezza massima delle ossa solo per 9 individui (5 maschi e 4 femmine)<sup>878</sup>, che ha permesso di effettuare la stima delle stature<sup>879</sup>.

La statura media dei soggetti maschili ricavata mediante Pearson è di 167,49 cm, con il metodo di Sjøvold è 172,29 cm, mentre secondo Trotter e Gleser la media è 172,68 cm. Gli individui più alti nel campione analizzato sono risultati essere Tbb. 41 e 43 con una statura stimata secondo il primo metodo è 171,92 cm, con il secondo è 176,48 cm mentre con il terzo è 176,12 cm.

Per gli individui femminili la statura media ricavata con l'equazione di Pearson è 167,49 cm, con quella di Sjøvold è 155,81 cm e 154,32 cm con quella di Trotter e Gleser. L'individuo più alto nei soggetti presi in esame è quello di Tb. 42 (155,70 cm con Pearson, 161,3 cm con Sjøvold, 158,32 cm con Trotter e Gleser).

#### 5.5.1.4. Caratteri epigenetici

Sono state riscontrate ossa sovranumerarie (wormiane) in 1 solo caso (Tb. 42, femmina adulto senile), su un totale di 20 soggetti osservabili. Si tratta di piccole ossa del cranio localizzate lungo la sutura lambdoidea che sono causate da una errata ossificazione<sup>880</sup>.

La sutura metopica<sup>881</sup> è stata riscontrata in 5 soggetti, 1 maschio e 4 femmine, su un totale di 21 casi osservabili, con un'incidenza pari al 23,8%. L'individuo femminile adulto ha un cranio asimmetrico e la sutura metopica non è centrale (il frontale sinistro ha dimensioni più grandi rispetto a quello destro).

Il foro olecranico, osservabile su 7 soggetti (20% degli adulti) non è stato mai riscontrato.

<sup>878</sup> Tbb. 19, 20, 25, 38, 41, 42, 43, 46, 47.

<sup>879</sup> La stima è stata effettuata sulla base della lunghezza massima del femore e utilizzando le equazioni di regressione di PEARSON 1899; TROTTER, GLESER 1952, 1958, 1977; SJØVOLD 1990.

<sup>880</sup> ORTNER 2003; BAXARIAS, HERRERÍN 2008.

<sup>881</sup> BAXARIAS, HERRERÍN 2008.

La presenza di questi pochi caratteri epigenetici non ha permesso di tentare una ricostruzione dei rapporti di parentela all'interno della necropoli.

### 5.5.2. *Stato di salute della popolazione*

#### 5.5.2.1. Indicatori aspecifici da stress

Nel campione considerato su 20 individui osservabili (57,14% del totale degli adulti), è stato attestato 1 solo caso possibile di *cribra cranii*<sup>882</sup> a carico dei parietali dell'individuo maschio adulto generico (Tb. 37a).

Solo 1 caso di *cribra orbitalia*<sup>883</sup> è stato attestato su entrambe le orbite della donna in età avanzata (Tb. 48). Sono stati ritenuti osservabili tutti i soggetti adulti che preservavano almeno un'orbita, questi sono pari a 15 (corrispondenti al 42,85% degli adulti). Per questo indicatore si riscontra una maggiore incidenza sui soggetti subadulti (3 soggetti). Nello specifico su entrambe le orbite di un adolescente di 11-14 anni (Tb. 14), sull'orbita destra del bambino di 10-12 anni (Tb. 18) e su entrambi i tetti delle orbite del bambino di 10-12 anni (Tb. 31).

L'ipoplasia è attestata su un individuo: Tb. ? (indeterminato, adulto senile), che presentava sul canino mandibolare destro 2 linee, relative la prima a circa 2 anni di età, la seconda a 3 anni e mezzo.

Anche sui bambini sono stati individuati 2 casi di ipoplasia dello smalto dentale. Il bambino di 10-12 anni (Tb. 18) mostra 2 episodi di arresto della deposizione di smalto tra i 2 e i 4 anni. Il bambino di circa 9 anni (Tb. 33b) è stato interessato da un solo episodio ipoplasico insorto all'età di 2 anni. L'età in cui sono avvenuti gli episodi di stress sono tutte da associare al periodo dello svezzamento, quando i bambini sono più soggetti a malattie debilitanti.

#### 5.5.2.2. Patologie infettive

La periostite<sup>884</sup> è stata verificata sugli arti inferiori di 5 individui (3 maschi<sup>885</sup> e 2 femmine<sup>886</sup>), su 24 individui osservabili<sup>887</sup>, con un'incidenza pari al 20,83%. La maggior

<sup>882</sup> WALKER *et al.* 2009. Per una spiegazione dello stress si veda paragrafo 3.5.2.1.

<sup>883</sup> WALKER *et al.* 2009.

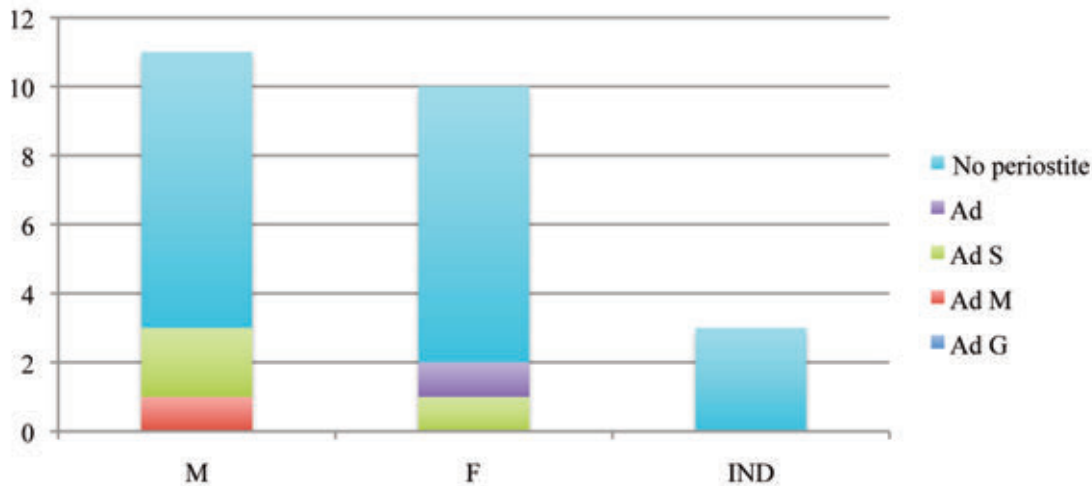
<sup>884</sup> ROBERTS, MANCHESTER 2005; ORTNER 2003, pp. 179-215; FORNACIARI, GIUFFRÀ 2009, pp. 41-42; WALDRON 2009, pp. 113-117; BAXARIAS, HERRERÍN 2008.

<sup>885</sup> Tbb. 12?, 19, 25.

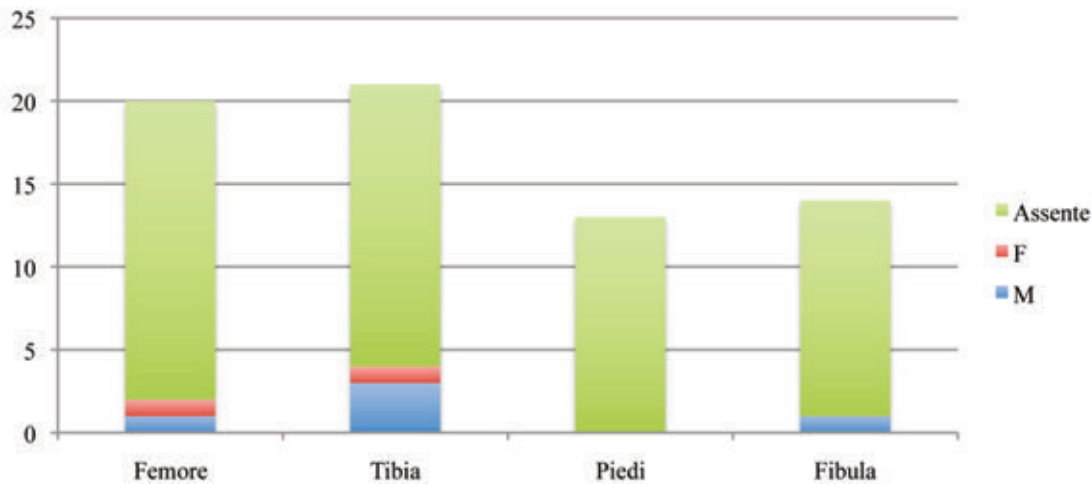
<sup>886</sup> Tbb. 40, 42.

<sup>887</sup> Sono state escluse dal campione le tombe che non conservavano i distretti scheletrici diagnostici, ov-





Graf. 82 - Incidenza della periostite a confronto con il sesso e l'età alla morte dei soggetti analizzati.



Graf. 83 - Distretti scheletrici e sesso degli individui interessati della periostite.

incidenza a livello osseo è stata registrata per le tibie, pari a 4 individui (3 maschi e 1 femmina). Solo un individuo maschile mostrava l'infezione sia sui femori che sulle tibie (graf. 82-83).

Osservando gli individui anche se il numero è veramente esiguo si può vedere che gli individui più colpiti sono gli individui maschili di età senile (3 casi) e in 1 solo in età adulta matura. Le donne mostrano solo 2 casi: uno in età avanzata e l'altro in età adulta non precisabile (graf. 82-83).

vero: 7?, 8, 10, 11, 13, 17, 27, 33A, 48 (fig. 70), 49, M6. Il campione osservabile è dunque il 68,57% del totale degli individui adulti della necropoli e si compone di 11 maschi, 10 femmine, 3 soggetti di genere non identificato.



Fig. 70 - Povegliano loc. Ortaia, Tb. 48. Periostite localizzata sui femori.

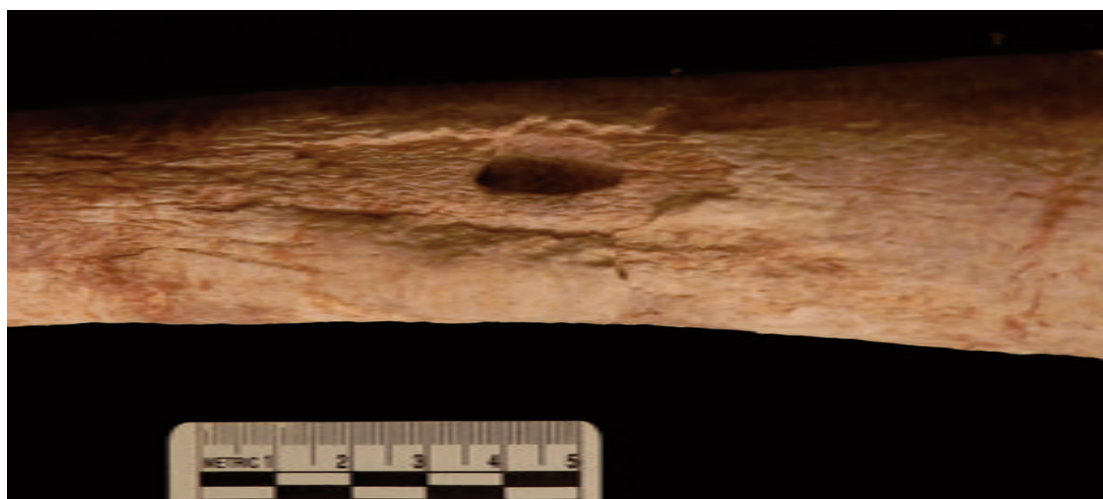


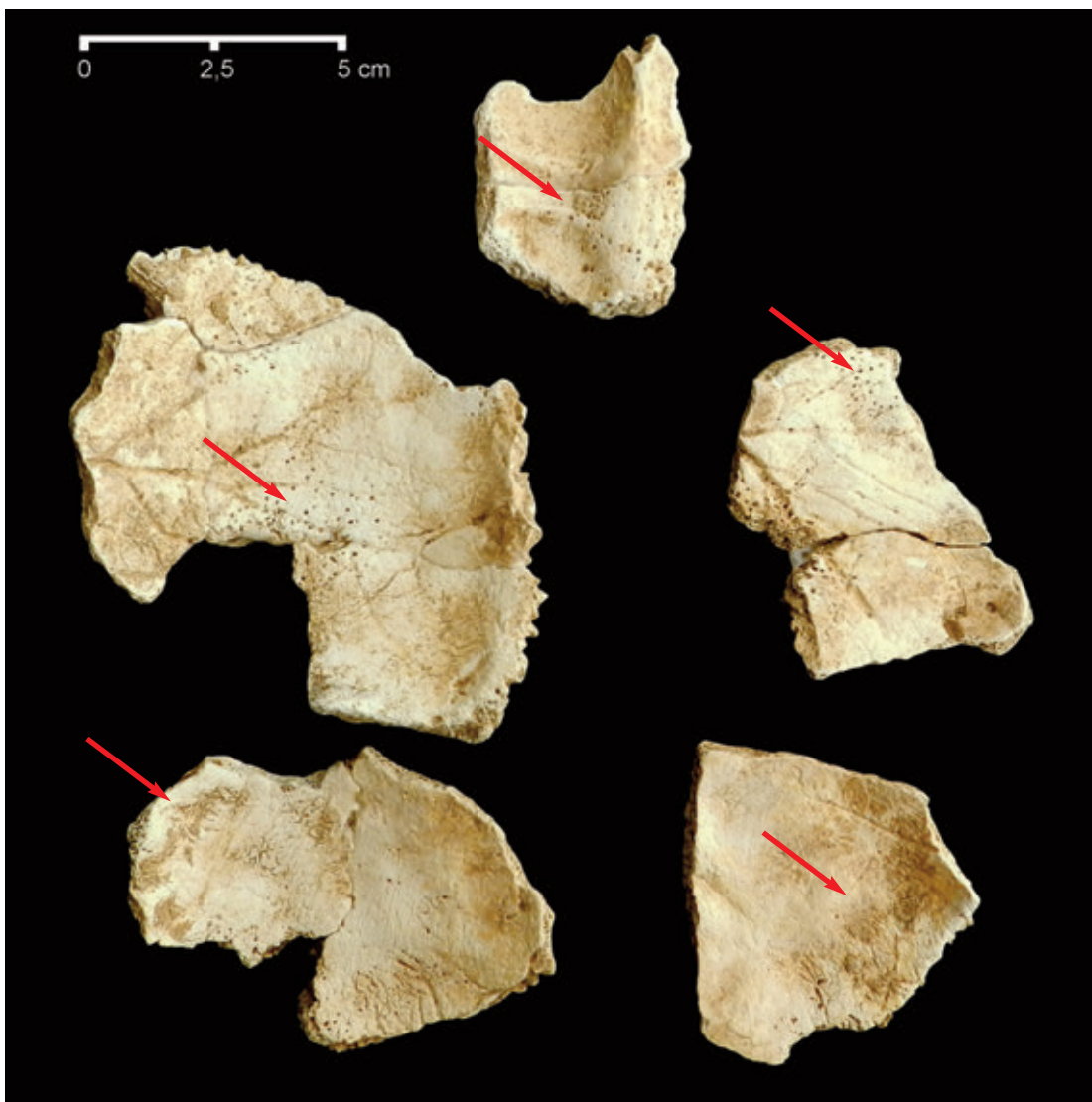
Fig. 71 - Povegliano loc. Ortaia, Tb. 41. Possibile osteomielite cronicizzata a carico della tibia destra, con una cloaca per la fuoriuscita del pus localizzata sul foro nutrizio.

Tutte le infezioni potrebbero essere di origine traumatica, legate a microtraumi localizzati e ripetuti nel tempo oppure all'uso intenso della muscolatura delle gambe sia per camminare su terreni dissestati sia per la pratica equestre.

L'individuo maschile adulto maturo di Tb. 41 era affetto da una possibile osteomielite cronicizzata (fig. 71) a carico della tibia destra esito di una frattura, caratterizzata dalla neoformazione di osso sulla metafisi prossimale e una cloaca per il pus localizzata sul foro nutrizio<sup>888</sup>. Sempre per lo stesso soggetto è stata diagnostica una osteite ischiatica, caratterizzata da osso neoformato su entrambi gli ischi<sup>889</sup>. Un secondo possibile caso di

<sup>888</sup> WALDRON 2009, pp. 84-87; STEINBOCK 1976; ORTNER 2003, pp. 181-206; BAXARIAS, HERRERÍN 2008; FORNACIARI, GIUFFRÀ 2009, pp. 42-45.

<sup>889</sup> NOEL, GILG 2007. Per una spiegazione della patologia si veda il paragrafo 3.7.2.2.



*Fig. 72 - Povegliano loc. Ortaia, Tb. 41. Possibile osteomielite cronicizzata a carico della tibia destra, con una cloaca per la fuoriuscita del pus localizzata sul foro nutritizio.*

osteomielite, più difficile da determinare, è quello localizzato sul calcagno destro del soggetto maschio adulto giovane. Sull'osso corto si nota dell'osso neoformato e delle zone erose che potrebbero corrispondere alle cloache per l'espulsione del pus.

All'interno della calotta cranica, se pur sono rimasti pochissimi frammenti, dell'individuo femminile adulto maturo di Tb. 8, si registrano delle piccole concrezioni di osseo neoformato nella parete endocranica occipitale e sui parietali (fig. 72). Tali evidenze possono essere messe in relazione probabilmente con la meningite. Le meningi sono un sistema di membrane fibrose che separano il cervello dalla calotta cranica, ed sono composte da tre lamine denominate (partendo da quella più esterna): dura madre, aracnoide e pia madre. L'eziologia di questa infiammazione è ancora molto dibattuta, infatti può essere messa in relazione anche con la sifilide, febbre tifoidea, gastroenterite,

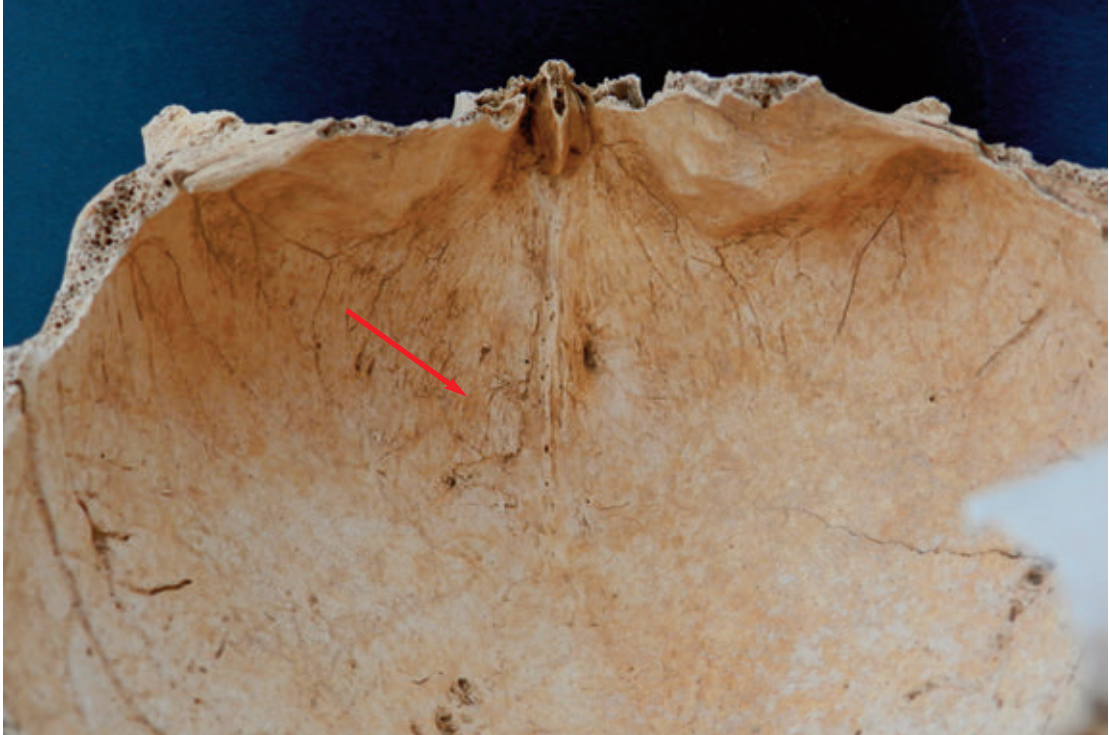


Fig. 73 - Povegliano loc. Ortaia, Tb. 40. Particolare del cranio che mostra le placche di osso neoformato (iperostosi frontale interna).

morbillo, polmonite e tubercolosi<sup>890</sup>. Solitamente le meningiti sono più diffuse tra i subadulti e sono considerate tra le cause principali di mortalità infantile.

#### 5.5.2.3. Patologie metaboliche ed endocrine

Nel campione studiato è stato individuato un solo caso di malattia metabolica<sup>891</sup> a carico del cranio dell'individuo femminile di Tb. 40 (fig. 73). All'interno della calotta cranica, sulla superficie interna del frontale si sono riscontrate due placche di osso neoformato, una di dimensioni 1x0,5 cm e la seconda di dimensioni 0,5x0,5 cm localizzate una accanto all'altra nelle vicinanze della cresta frontale. Queste placche possono essere diagnosticate come una leggera iperostosi frontale interna<sup>892</sup>. Secondo la classificazione proposta da Hershkovitz *et alii* 1999 il caso presente su questo scheletro può essere classificato come iperostosi di tipo A, caratterizzato da isolate aree di osso neoformato. Tale alterazione è sicuramente legata anche all'asimmetria del cranio, dove il frontale sinistro ha dimensioni maggiori del destro, infatti la sutura metopica non è centrale (vedi *infra*).

<sup>890</sup> LEWIS 2004.

<sup>891</sup> ORTNER 2003, p. 383; FORNACIARI, GIUFFRÀ 2009, p. 255.

<sup>892</sup> HERSHKOVITZ *et al.* 1999; BELCASTRO, FACCHINI, RASTELLI 2006; BARBER, WATT, ROGERS 1997; SHAHIN, ALHOSEINY, ALDALI 2014.

## 5.5.2.4. Traumi accidentali e contusioni

Nel campione sono stati rivenuti solo 8 casi di traumi accidentali. Un numero così basso è forse dovuto alla frammentazione del materiale scheletrico e anche alla perdita di alcuni elementi patologici identificato durante lo studio precedente.

Sono state rinvenute 4 fratture accidentali: alle costole e ai metacarpi. L'individuo maschile adulto senile di Tb. 47 aveva un callo osseo a carico di una costola destra non riconoscibile, dovuta probabilmente a uno sforzo che ha causato la frattura dell'osso. Lo stesso individuo sul quinto metacarpo della mano destra esibiva un callo osseo, forse una microfrattura legata a una attività specializzata. L'individuo maschile adulto giovane ha un callo osseo causato da una frattura sul terzo metacarpo destro.

2 casi di miosite ossificante sono stati trovati su 2 individui maschili senili (Tbb. 19, 47). Si tratta di calcificazioni o ossificazioni provocate dall'avulsione di muscoli e tendini nella loro inserzione sul muscolo in conseguenza ad un trauma, come ad esempio strappi muscolari o distorsioni<sup>893</sup>. Le miositi possono essere asintomatiche o, nei casi più gravi, provocare forti dolori, tumefazione rigidità dell'arto e diminuzione dei movimenti<sup>894</sup>. Entrambi gli individui hanno osso neoformato sui femori, nel caso della Tb. 19 localizzato solo sul femore destro, mentre nella Tb. 47 su entrambi i femori.

L'individuo maschile senile di Tb. 19 sulla tibia destra ha l'esito di una contusione di origine traumatica che ha provocato l'infiammazione del periostio.

L'individuo maschile adulto giovane di Tb. 41 mostra una spondilolisi bilaterale (fig. 74) a carico della quinta vertebra lombare (L5). Si tratta di una grave frattura da stress



*Fig. 74 - Povegliano loc. Ortaia, Tb. 41. Spondilolisi a carico della quinta vertebra lombare (L5), fotografata in norma superiore. Inoltre è presente un becco osteofitico (sinistra in alto).*

<sup>893</sup> AUFDERHEIDE, RODRÍGUEZ-MARTÍN 1998, p. 20; BAXARIAS, HERRERÍN 2008.

<sup>894</sup> BUCKWALTER 1994

<sup>895</sup> FIBIGER, KNUŠEL 2005; MAYS 2006; LESSA 2010.

biomeccanico<sup>895</sup>, causato da ripetute flessioni, estensioni e rotazioni della colonna vertebrale<sup>896</sup>, nel quale l'arco vertebrale si distacca, sia unilateralmente che bilateralmente dal corpo vertebrale, dal corpo. È indicatore di attività molto intensa e pesante, come il trasporto di carichi molto pesanti e lavori in cui bisogna lavorare in piedi con gambe stese e la schiena curva. La vertebra L5 è interessata inoltre da un becco osteofitico da osteoartrosi. Guardando il quadro patologico di questo individuo, con questo trauma da stress, l'osteoartrosi generalizzata, le ernie a carico della colonna vertebrale e l'osteomielite alla tibia destra, si può affermare che il soggetto era dedito ad un'attività molto usurante non definibile nel dettaglio, ma che può essere ricondotta all'attività intensa, probabilmente nei campi agricoli.

#### 5.5.2.5. Patologie congenite

Nel campione sono stati riscontrati solo 2 casi di malattie congenite, entrambe a carico dell'osso sacro. Gli individui senili, 1 maschio (Tb. 25) e 1 femmina (Tb. 27), presentano la sacralizzazione della quinta vertebra lombare<sup>897</sup> (L5). Tale alterazione si caratterizza per la completa fusione della quinta vertebra lombare con il sacro. Talvolta essa può evolvere in una complicazione scoliotica ed osteoartrosica e assumere di conseguenza le caratteristiche di una vera e propria patologia<sup>898</sup>.

#### 5.5.2.6. Patologie articolari

È stato possibile osservare l'eventuale presenza di artrosi su 27 individui adulti<sup>899</sup>, pari al 77,14% del totale degli adulti. Tra gli osservabili, l'alterazione patologica è stata riscontrata su 20 individui, con un'incidenza pari al 74,07% dei soggetti osservabili. In particolare, risultano colpiti dalla patologia 10 maschi<sup>900</sup>, 9 femmine<sup>901</sup>, 1 indeterminato<sup>902</sup> (graf. 84).

La distribuzione della patologia in relazione al sesso e all'età (graf. 84) mostra che la patologia è attestata quasi equamente per i maschi e femmine, il che potrebbe indicare una distribuzione dell'attività lavorativa tra i due sessi. Emerge anche una particolare

<sup>896</sup> MAYS 2007.

<sup>897</sup> BAXARIAS, HERRERÍN 2008; WALDRON 2009, p 191; FORNACIARI, GIUFFRÀ 2009, p. 273.

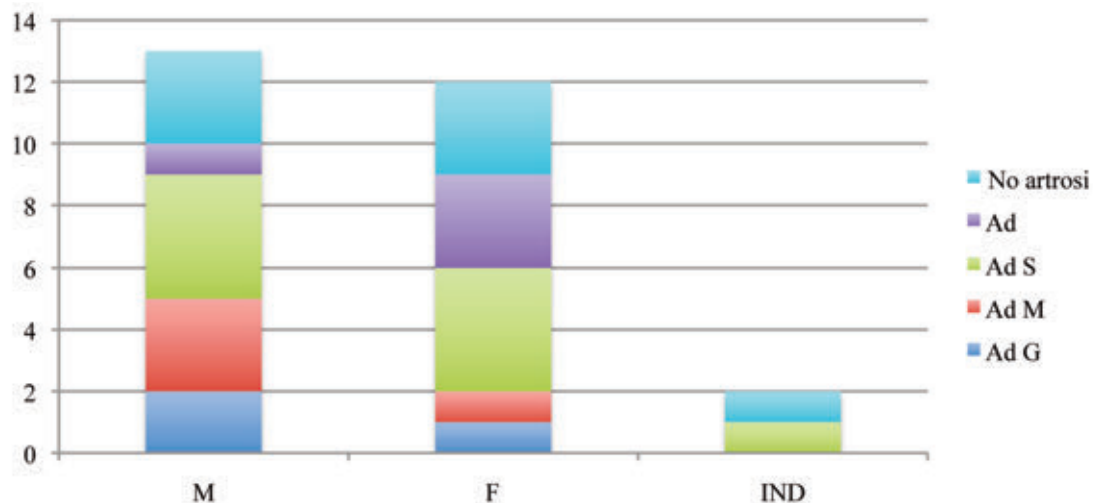
<sup>898</sup> MANN, HUNT 2005, pp. 117-120.

<sup>899</sup> Si sono escluse le tombe 1, 7?, 8, 12?, 13, 35, 40, M6 poiché non conservavano nessuno dei distretti diagnostici. Il campione osservabile risulta dunque formato da 12 femmine, 13 maschi e due soggetti di sesso non determinato.

<sup>900</sup> Tbb. 4B, 11, 16, 19, 23, 25, 41, 43, 47, 49.

<sup>901</sup> Tbb. 20, 24, 27, 33A, 37B, 38, 42, 44, 46.

<sup>902</sup> Tb. ?.



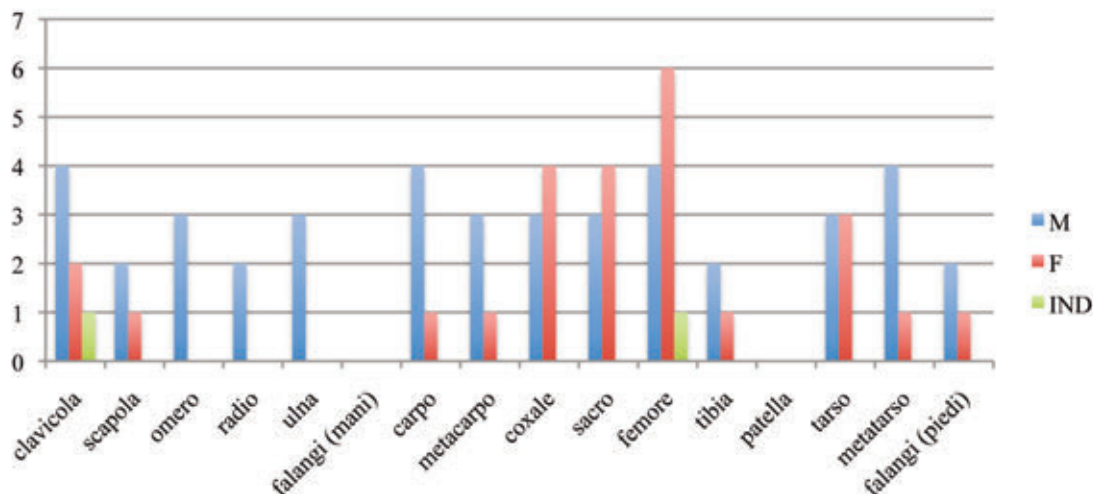
Graf. 84 - Incidenza delle patologie articolari a carico della popolazione, suddivisa in base al dimorfismo sessuale.

attestazione della patologia per l'età senile. La maggiore frequenza in età senile comunque non stupisce, per la naturale degenerazione delle articolazioni in età avanzata.

Sono riscontrate anche artrosi nei soggetti giovani (3 casi verificati, su 5 osservabili). Il dato, seppur da prendere con cautela per l'esiguità del campione, potrebbe far pensare a un'attività lavorativa intensa già dalla giovane età.

Andando ad analizzare la localizzazione delle artropatie, si nota che la patologia è stata riscontrata maggiormente sulle clavicole (graf. 83).

Localizzazione artropatia	Tot. osservabili	Tot. casi patologici	M	F	IND
clavicola	14	7	4	2	1
scapola	8	3	2	1	
omero	6	3	3		
radio	10	2	2		
ulna	6	3	3		
falangi (mani)	12	0			
carpo	8	5	4	1	
metacarpo	10	4	3	1	
coxale	8	7	3	4	
sacro	7	7	3	4	
femore	15	11	4	6	1
tibia	9	3	2	1	
patella	7	0			
tarso	15	6	3	3	
metatarso	15	5	4	1	
falangi (piedi)	9	3	2	1	



Graf. 85 - Incidenza delle patologie artrosiche nei diversi distretti scheletri degli individui divisi per genere.

Ad eccezione di coxale, osso sacro e femore, le patologie artrosiche sono più attestate negli uomini, che presentano anche maggiore variabilità. L'artrosi più attestata è quella a carico della testa del femore e che interessa l'articolazione coxo-femorale (graf. 85).

I soggetti con maggiori attestazioni della patologia sono 2 maschi: l'individuo di Tb. 19, con artrosi a clavicola, scapola, omero, metacarpi (il carpo non è osservabile), coxale, osso sacro, tibia, tarso, metatarso, falangi, e il soggetto di Tb. 47, con artrosi a carico di clavicola, scapola, omero, radio, ulna, carpo, metacarpo, coxale (sacro non osservabile), femore, tibia.

Sono stati documentati 3 casi di sacroileite, ovvero una infiammazione delle articolazioni sacro-iliache, che collegano la parte inferiore della colonna vertebrale e la cintura pelvica. Questa infiammazione può causare dei dolori nella zona lombare della schiena, alle anche fino ad arrivare all'inguine e le gambe. Tale patologia ha un'eziologia abbastanza complessa poiché viene messa in relazione a eventi traumatici, ad altre osteoartrosi, a patologie infettive ed è connessa alla spondilite anchilosante come possibile primo stadio<sup>903</sup>. Sia per la donna adulto matura (Tb. 8) sia per l'individuo maschile adulto maturo (Tb. 19) si osserva l'alterazione solo sul coxale dentro, mentre nel caso dell'individuo femminile senile solo sul coxale sinistro.

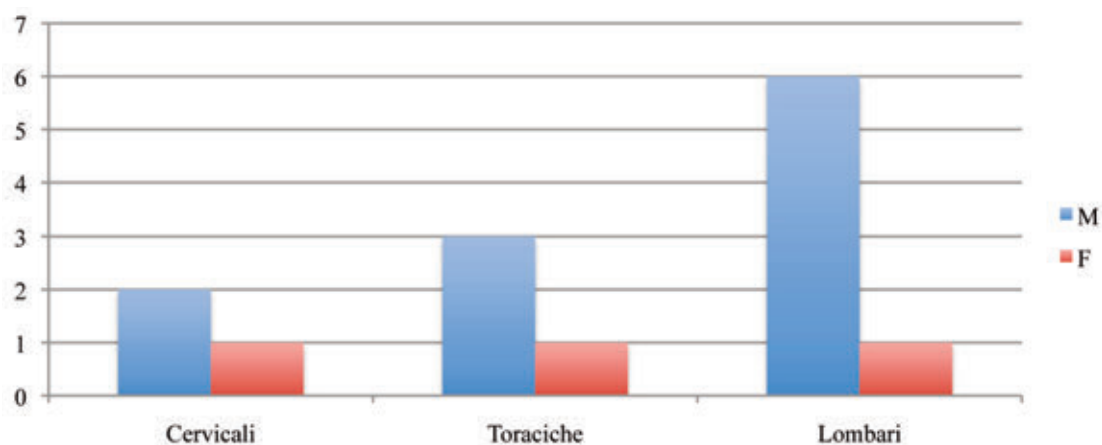
Per la colonna vertebrale è stato possibile osservare il distretto scheletrico su 13 individui<sup>904</sup>, riscontrando diverse modificazioni patologiche.

<sup>903</sup> SIEPER *et al.* 2002; ORTNER 2003; WALDRON 2009, pp. 53-60.

<sup>904</sup> Si sono escluse dalla trattazione e dai calcoli le seguenti tombe: 1, 7?, 8, 10, 12?, 13, 16, 17, 22, 26, 27, 33A, 35, 37B, 40, 43, 44, 46, 48, ?, M5, M6. Il campione osservabile è dunque pari al 37,14% degli adulti totali e si compone di 4 femmine e 9 maschi.



Tb.	sezzo	età morte	osteoartrosi	schiacciamento corpo vertebrale	ernia Schmorl	spondilolisi	ernia disco
4	M	Ad S	X				
11	M	Ad S	X				
19	M	Ad S	X	X			
20	F	Ad G					
23	M	Ad M					
24	F	Ad S		X			
25	M	Ad S	X	X			
37A	M	Ad	X				
38	F	Ad S	X	X			
41	M	Ad G	X	X	X	X	X
42	F	Ad S	X	X	X		
47	M	Ad M	X	X	X		
49	M	Ad M		X			
4B	M	Ad S	X				



Graf. 86 - Incidenza di osteoartrosi a carico dei 3 tratti vertebrali per maschi e femmine.

Si sono osservate osteoartrosi sui diversi tratti vertebrali, con una maggiore incidenza su quello lombare.

Come si evince dal grafico 86, il campione è sproporzionato verso gli uomini (solo 2 femmine avevano artrosi cervicale, contro i 7 uomini) per tutti e 3 i tratti vertebrali. Sulla base dei pochi dati sui corredi, si può asserire che non c'è una sostanziale differenza tra gli individui con corredo e senza, dal momento che le artrosi sono presenti in entrambi i casi. Qui di seguito riassumono in tabella le osteoartrosi distinte per tratto vertebrale.

tomba	sexo	età morte	cervicali	toraciche	lombari	totale
11	M	Ad S			3	3
19	M	Ad S		3	4	7
25	M	Ad S		3	5	8
37A	M	Ad			1	1
38	F	Ad S			2	2
41	M	Ad G			1	1
42	F	Ad S	7	12		19
47	M	Ad M	7	12	5	24
4B	M	Ad S	2			2



Fig. 75 - Povegliano loc. Ortaia, Tb. 4. Marcata osteoartrosi al dente dell'epistropheo. La vertebra è fotografata in tutte le norme e in articolazione con l'atlante.

Nei 3 casi in cui le osteoartrosi interessano le cervicali, si osservano delle marcate osteoartrosi (di tipo proliferativo - becchi osteofitici) al dente dell'epistropheo<sup>905</sup> (es. Tb. 4, fig. 75), causa di forti dolori al collo. Nel caso della Tb. 19 l'osteoartrosi, oltre all'ossificazione apicale del legamento sull'epistropheo, ha coinvolto anche l'atlante e il condilo occipitale destro del cranio (osteoartrosi atlo-occipitale), sviluppando inoltre una faccetta accessoria vicino al condilo. Lo stesso individuo erano inoltre affetto su entrambi i condili mandibolari, e sulle faccette di articolazioni con le vertebre e su quella sternale delle costole da una sviluppata osteoartrosi<sup>906</sup>.

<sup>905</sup> ROBERTS, MANCHESTER 2005, pp. 139-143; MANN, HUNT 2005, p. 81; BAXARIAS, HERRERÍN 2008.

<sup>906</sup> BAXARIAS, HERRERÍN 2008.



Fig. 76 - Povegliano loc. Ortaia, Tb. 11. Marcata osteoartrosi con conseguente fusione delle vertebre C2 e C3.

Il maschio adulto senile (Tb. 25) era affetto da osteoartrosi su tutte le ultime toraciche (da T10 a T12) e su tutte e 5 le lombari. Proprio su quest'ultimo tratto si evidenzia una grave conseguenza dell'osteartrosi, con la fusione dei becchi osteofitici tra L3 e L4 (fig. 77). Ciò deve aver provocato una scorretta posizione della colonna vertebrale e dei forti dolori al soggetto.

È stato possibile diagnosticare un'altra fusione tra corpi vertebrali sull'uomo in età avanzata (Tb. 11), a carico delle vertebre cervicali C2 e C3 che sono fuse (fig. 76). Tale patologia deve aver sicuramente limitato i movimenti del soggetto, soprattutto quelli legati alla rotazione della testa.

Lo schiacciamento dei corpi vertebrali, con conseguente aspetto a clessidra dei corpi, è stato diagnosticato in 8 individui. L'incidenza maggiore è relativa agli individui senili, come già evidenziato dall'osteartrosi. L'unica eccezione è l'individuo maschile adulto giovane (Tb. 41), con un interessante stato di salute, dato che pur essendo giovane ha diversi casi di osteoartrosi diffusa su tutto lo scheletro, ernie (sia di Schmörl sia al disco) e spondilolisi a carico di L5 (vedi *infra*). Tutti questi fattori indicano un'attività fisica intensa e logorante, come ad esempio le attività lavorative forse connesse all'agricoltura.

tomba	sex	età morte	cervicali	toraciche	lombari	totale
19	M	Ad S			3	3
24	F	Ad S	3			3
25	M	Ad S	4	12	5	20
38	F	Ad S			1	1
41	M	Ad G	5	12		17
42	F	Ad S	4	12		16
47	M	Ad M	5	11	5	21
49	M	Ad M			2	2



Fig. 77 - Povegliano loc. Ortaia, Tb. 25. Marcata osteoartrosi con fusione dei becchi osteofitici tra L3 e L4.

Le ernie di Schmörl<sup>907</sup> sono state identificate solo su 3 soggetti (2 maschi e 1 femmina), con classi d'età attribuibili a tutte quelle degli adulti. Nello specifico il maschio adulto giovane (Tb. 41) ha ernie a carico di 9 toraciche e 3 lombari, la femmina (Tb. 42) a 1 toracica e 1 lombare, infine l'uomo adulto maturo (Tb. 47) a 1 toracica.

È stata riscontrata solo un'ernia del disco individuata in associazione con quelle di Schmörl sul soggetto di Tb. 41. Ciò è il risultato della dislocazione tra due corpi vertebrali con la conseguente collasso dell'anello fibroso e la fuoriuscita del nucleo polposo<sup>908</sup>.

#### 5.5.2.7. Analisi degli stress biomeccanici

Le alterazioni scheletriche da stress biomeccanico sono state riscontrate su 28 individui su un totale di 32 adulti osservabili<sup>909</sup>, con un'incidenza pari al 87,5%, con un riscontro su 13 femmine<sup>910</sup>, 14 maschi<sup>911</sup> e 1 soggetto di sesso non determinato<sup>912</sup> (graf. 87).

<sup>907</sup> SCHMORL, JUNGHANNS 1971; SALUJA *et al.* 1986; MCNAUGHT 2006.

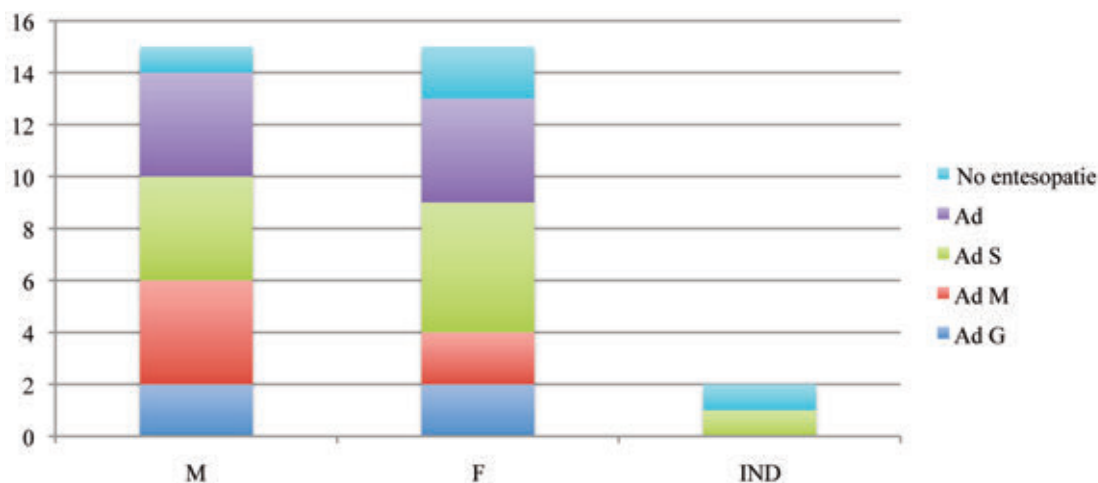
<sup>908</sup> WALDRON 2009, pp. 42-43.

<sup>909</sup> Sono state escluse dal calcolo, perché non conservavano nessun distretto scheletrico utile per la diagnosi di stress biomeccanico, le seguenti tombe: 7?, M5, M6. Il campione osservabile è quindi pari al 91,42% del totale degli adulti e si compone di 15 femmine, 15 maschi e 2 soggetti di genere non determinato.

<sup>910</sup> Tbb. 13, 20, 22, 24, 26, 27, 33A, 37B, 38, 42, 44, 46, 48.

<sup>911</sup> Tbb. 1, 4B, 11, 12?, 16, 17, 19, 23, 25, 37A, 41, 43, 47, 49.

<sup>912</sup> Tb. ?.



Graf. 87 - Incidenza delle entesopatie in relazione al sesso e l'età degli inumati analizzati.

Le alterazioni ossee da stress biomeccanico sono quasi equamente distribuite tra maschi e femmine, con una leggera incidenza maggiore sui soggetti maschili (93,33% dei casi osservabili contro il 92,85% attestato per le femmine). Le donne sono colpite da una maggior incidenza in età senile, rispetto agli uomini che presentano *markers* sia in età matura che senile, va tenuto conto però che è anche la classe d'età maggiormente rappresentata. Sono attestate entesopatie su individui giovani adulti (4 in totale, 2 maschi e 2 femmine). Questi dati mostrano che tutti gli individui senza nessuna particolare distinzione in base alla stima dell'età.

Analizzeremo ora i dati riguardanti i diversi distretti scheletrici in esame, a cominciare dalla articolazione tra scapola e clavicola (cingolo scapolare). Sia per la clavicola che per la scapola si hanno maggiori attestazioni per gli uomini, anche se per l'erosione del legamento costo-clavicolare è stato riscontrato anche su 4 donne (graf. 88). Sulla clavicola sono state riscontrate in egual modo sia entesopatia al legamento costo-clavicolare<sup>913</sup> che *bone spurs* al legamento conoideo<sup>914</sup>. Tutti questi muscoli sono legati ad un uso intenso delle braccia soprattutto per il sollevamento di carichi.

Per l'omero, le maggiori attestazioni sono sugli individui maschili, ma l'erosione della cresta del muscolo gran pettorale<sup>915</sup> è ben documentata anche per le donne (graf. 89).

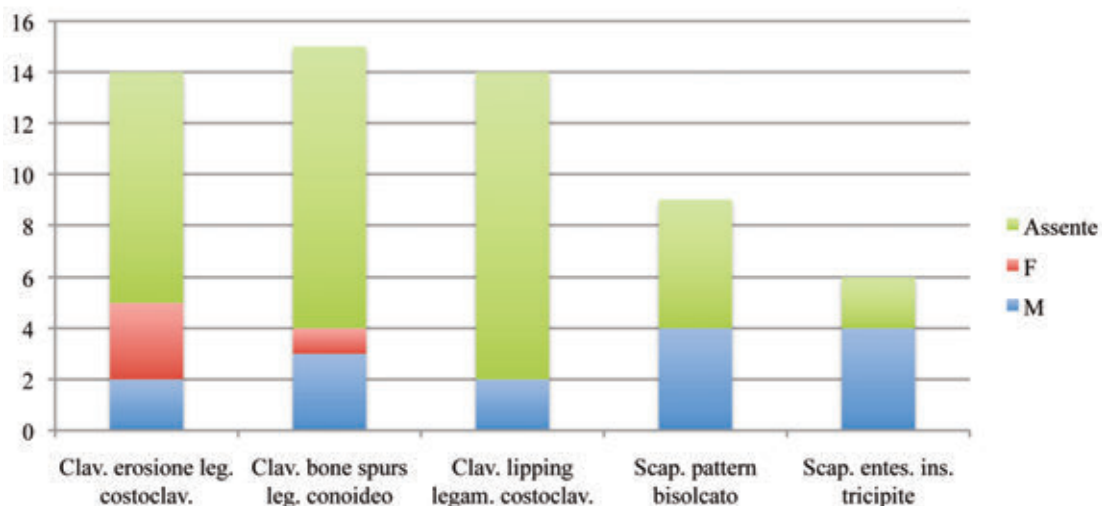
L'entesopatia più documentata per l'omero è l'ipertrofia della tuberosità deltoidea, causata dall'uso intenso del muscolo deltoide per intensi e continui movimenti di abduzione<sup>916</sup>.

<sup>913</sup> BASMAJIAN 1984, PP.377-379; ANDERSON 1998, pp. 59-62.

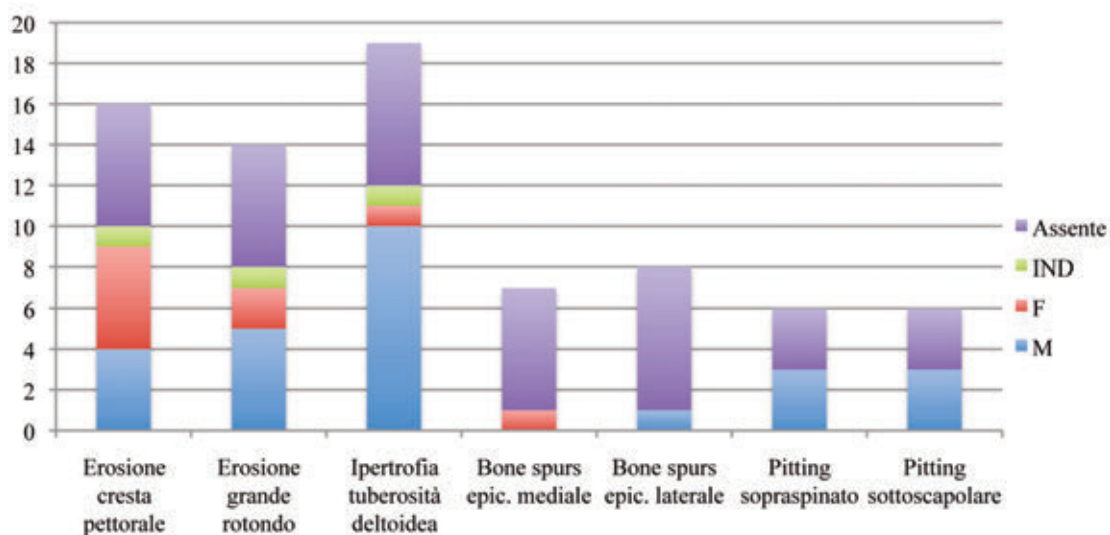
<sup>914</sup>BAXARIAS, HERRERÍN 2008; MARTINI *et al.* 2008, p. 285; PLATZER 2006, p. 144.

<sup>915</sup> CONNELL *et al.* 1999; BAXARIAS, HERRERÍN 2008.

<sup>916</sup> AIELLO, DEAN 1990.



Graf. 88 - Incidenza dei principali markers rilevati sulle clavicole e sulle scapole degli inumati analizzati.



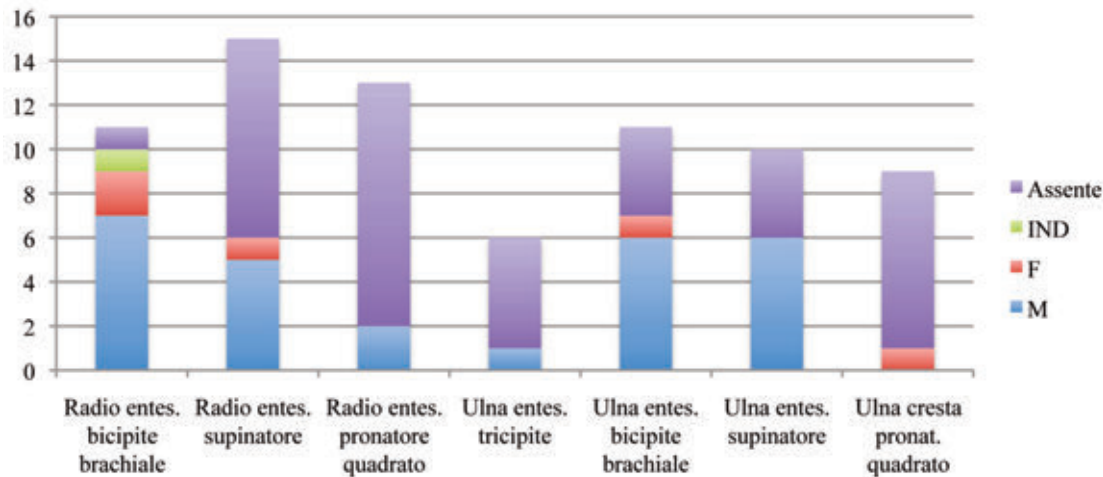
Graf. 89 - Incidenza dei principali markers rilevati sugli omeri degli inumati analizzati.

Anche l'entesopatia all'inserzione del grande rotondo è ben attestata, soprattutto a carico degli uomini<sup>917</sup>.

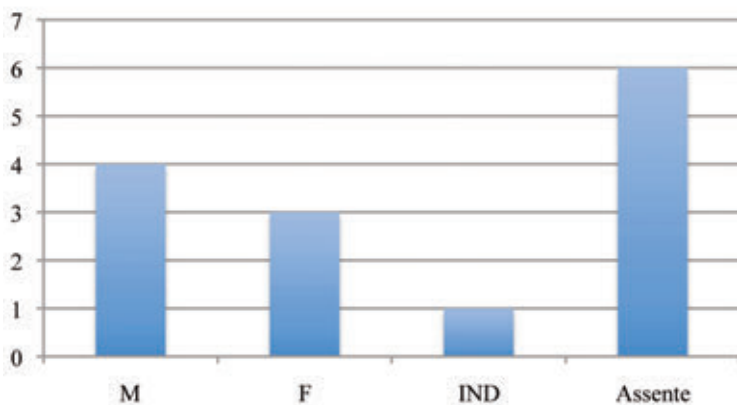
Per quanto concerne l'avambraccio (graf. 90), le maggiori attestazioni sono per gli individui maschili, confermando il dato che si osserva per la muscolatura della spalla e del braccio. Guardando nello specifico, l'entesopatia più attestata è quella all'inserzione del muscolo bicipite brachiale<sup>918</sup>. Altra entesopatia attestata è quella all'inserzione del

<sup>917</sup> STONE, STONE 1990; MARTINI *et al.* 2008, p. 289; BAXARIAS, HERRERÍN 2008.

<sup>918</sup> GRASSO *et al.* 1988, p.81.



Graf. 90 - Incidenza dei principali markers rilevati sui radii e sulle ulne degli inumati analizzati.



Graf. 91 - Incidenza delle entesopatie alle falangi degli individui analizzati.

muscolo supinatore<sup>919</sup>.

Per l'ulna, le percentuali maggiori si documentano soprattutto per il muscolo bicipite brachiale<sup>920</sup> e quello del supinatore<sup>921</sup>, che attestano, insieme ai dati sul radio, un uso intenso delle braccia nell'azione di flessione ed estensione.

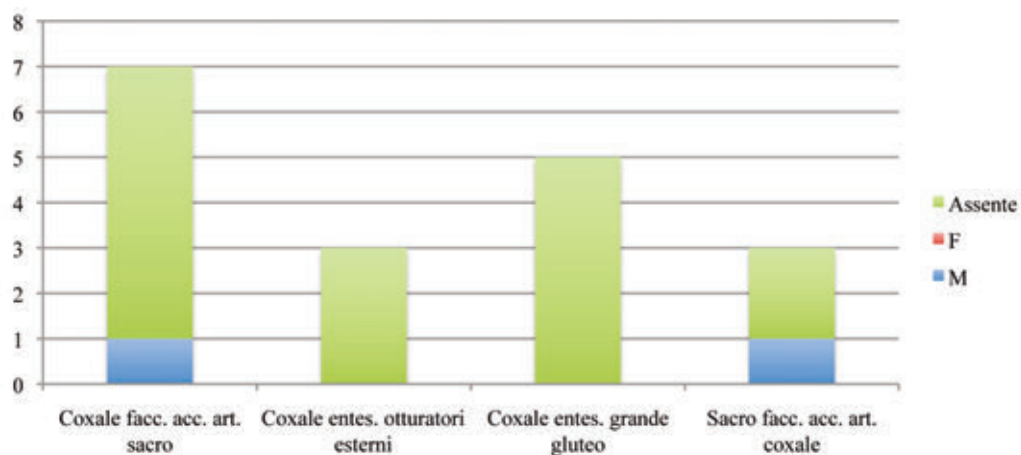
Per le ossa delle mani, non si attestano molte entesopatie, soprattutto per la scarsità degli elementi rinvenuti nelle sepolture. Si attestano solo entesopatie alle falangi in egual misura su maschi e femmine (graf. 91). Solitamente sono collegabili alla manipolazione di strumenti o oggetti per attività specializzate, ma di entità non meglio specificabile<sup>922</sup>.

<sup>919</sup> KENNEDY 1983; MARTINI *et al.* 2008, p. 289; PLATZER 2006, pp. 148-150.

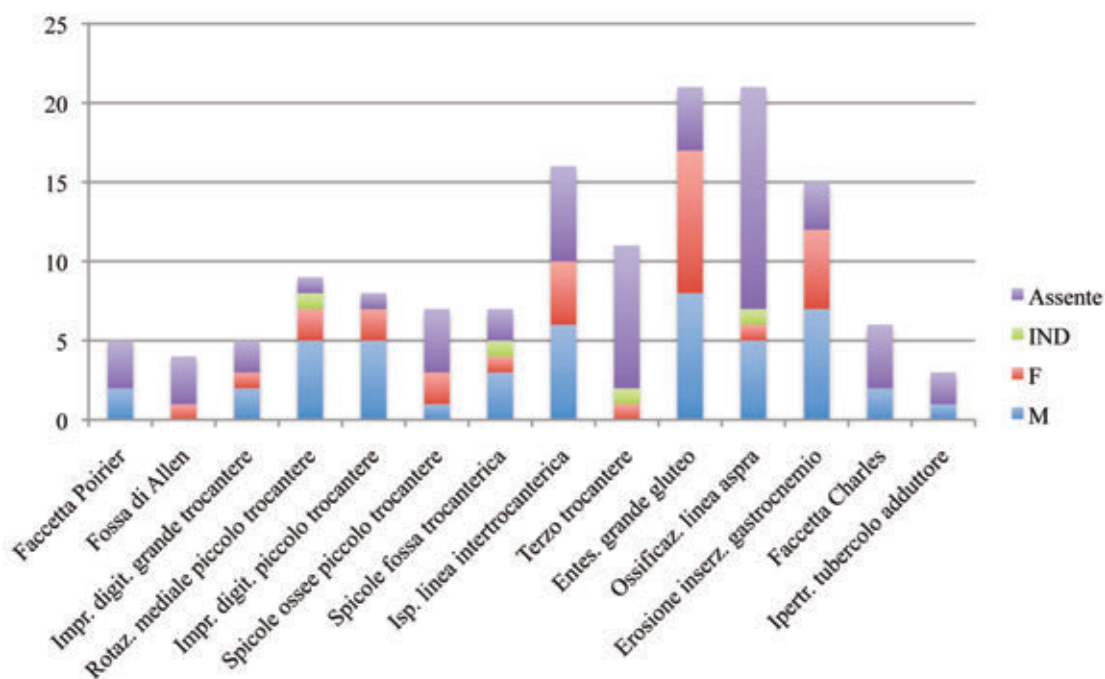
<sup>920</sup> STONE, STONE 1990; BAXARIAS, HERRERÍN 2008.

<sup>921</sup> KENNEDY 1983; STONE, STONE 1990; BAXARIAS, HERRERÍN 2008.

<sup>922</sup> BAXARIAS, HERRERÍN 2008.



Graf. 92 - Incidenza dei principali markers rilevati sulle ossa delle anche degli inumati analizzati.



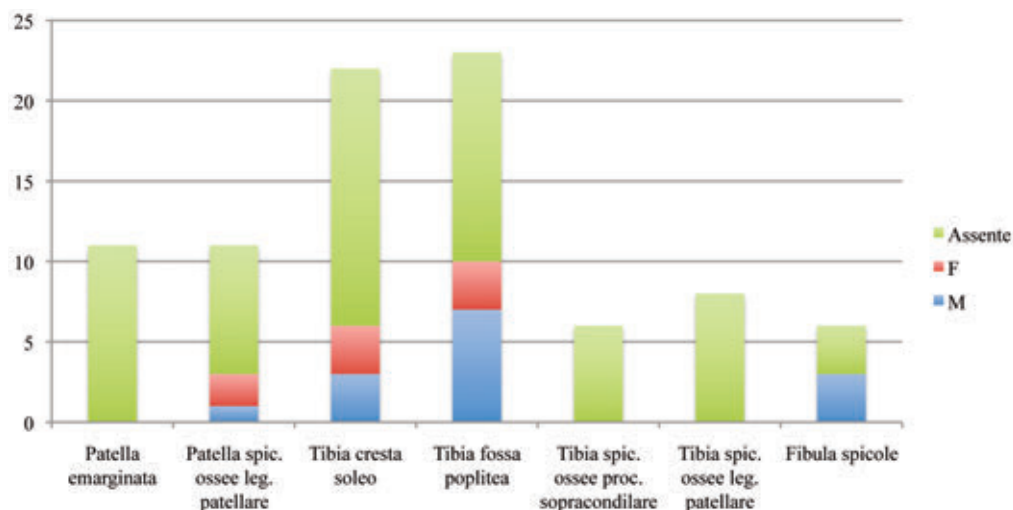
Graf. 93 - Incidenza dei principali markers rilevati sui femori degli inumati analizzati.

Osservando il grafico 92 relativo alla cintura pelvica, si nota che il numero di individui osservabili è molto basso e che non sono attestate donne. Solo 2 uomini avevano faccette accessorie sulle superfici auricolari dei coxali (Tb. 41) e del sacro (Tb. 43).

Per il femore, come evidenziato anche dal grafico 93, le maggiori attestazioni sono riferibili agli individui maschili, ad eccezione dell'alterazione all'inserzione del muscolo grande gluteo<sup>923</sup> che è equamente rappresentata sia nei maschi sia nelle femmine. Con

<sup>923</sup> BASMAJIAN 1984; PALFI, DUTOUR 1996.





Graf. 94 - Incidenza dei principali markers rilevati su tibie e fibule degli inumati analizzati.

una buona percentuale sono verificati l'ispessimento della linea intertrocanterica<sup>924</sup> e l'erosione all'inserzione del muscolo gastrocnemio<sup>925</sup>. Minori attestazioni sono state registrate per la rotazione, l'impronta digitata e le spicole ossee del piccolo trocantere<sup>926</sup> e le spicole ossee nella fossa trocanterica<sup>927</sup>. Tutte queste alterazioni sono legate all'uso intenso dei muscoli estensori e rotatori, importanti per mantenere la posizione eretta e deambulare.

L'individuo maschile senile di Tb. 19, presenta tutti i *markers* descritti in precedenza. L'insieme di queste lesioni può essere definito secondo la letteratura come "sindrome del cavaliere", dal momento che i muscoli estensori e rotatori partecipano alla postura del cavaliere<sup>928</sup>. Oltre ai muscoli della coscia di solito vengono coinvolti anche quelli del bacino, anche se qui non sono osservabili, e del polpaccio, nello specifico il muscolo soleo, che nel caso dell'uomo è sollecitato.

A livello della gamba (graf. 94), le maggiori indicazioni provengono dalla tibia, dove si può osservare una maggiore incidenza delle alterazioni alle inserzioni muscolari del soleo<sup>929</sup> e del popliteo<sup>930</sup>. Queste entesopatie si riscontrano in numero maggiore sugli individui maschili e sono legati alla deambulazione intensiva.

<sup>924</sup> BASMAJIAN 1984, pp. 281-282.

<sup>925</sup> MARTINI *et al.* 2008, p. 298; PLATZER 2006, pp. 260-265.

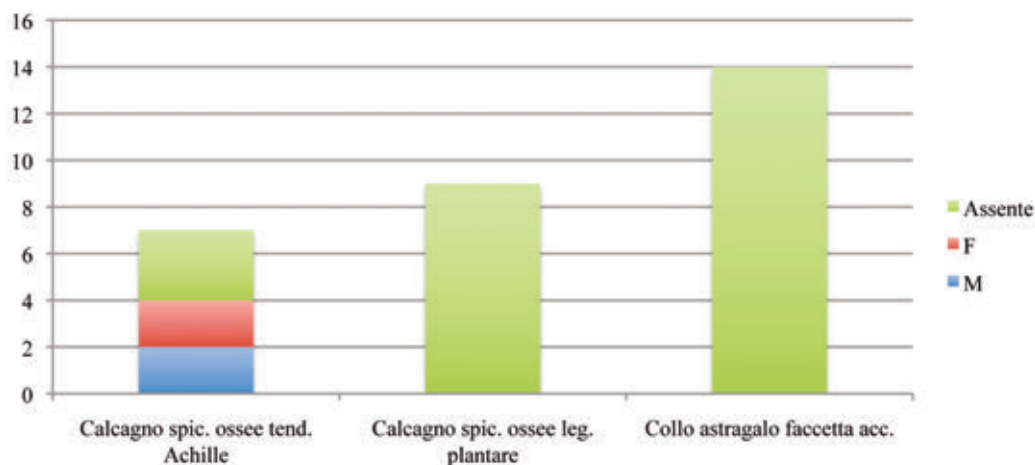
<sup>926</sup> AIELLO, DEAN 1990, pp. 409-410; STONE, STONE 1990.

<sup>927</sup> Si tratta di spicole sull'inserzione del muscolo otturatore interno e dei muscoli gemelli e sono causate da movimenti di rotazione esterna della coscia (NETTER 1988, p. 86; STONE, STONE 1990).

<sup>928</sup> PALFI 1992 ; BLONDIAUX 1994; MOLLESON, BLONDIAUX 1994.

<sup>929</sup> MARIOTTI *et al.* 2007, p. 312.

<sup>930</sup> GRASSO *et al.* 1988, p. 94.



Graf. 95 - Incidenza dei principali markers rilevati sulle ossa dei piedi degli inumati analizzati.

Per i piedi (graf. 95), è stato possibile rilevare solo a carico del calcagno le spicole ossee al legamento del tendine d'Achille, riconducibili a marce o corse prolungate su terreni accidentati o il mantenimento della posizione seduta su una superficie rigida soggetta a movimento, come potrebbe essere un carro<sup>931</sup>.

#### 5.5.2.8. Patologie dento-alveolari

Le patologie dentarie sono state riscontrate in 21 individui su un totale di 24 osservabili<sup>932</sup>, con un'incidenza pari all'87,5%.

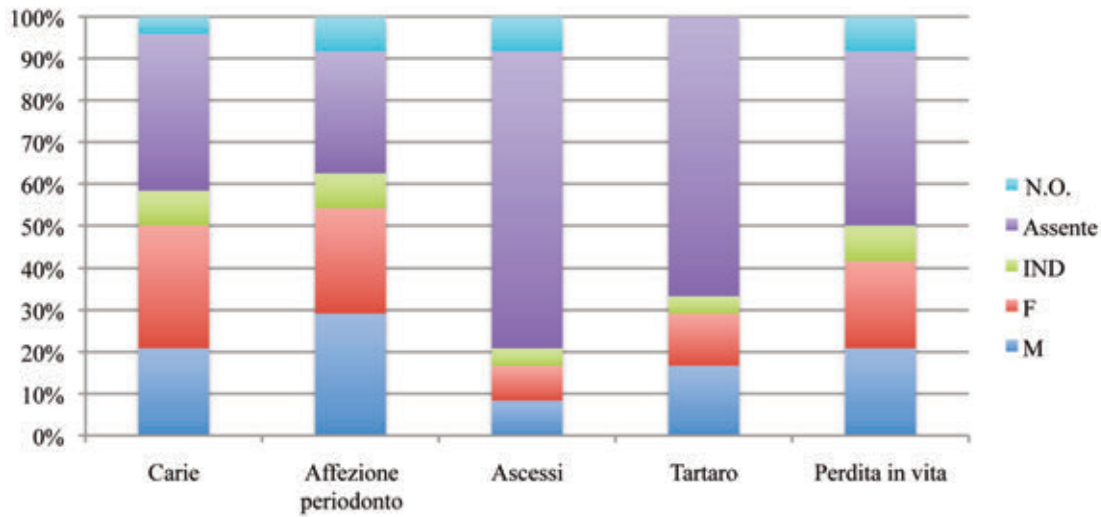
La patologia più attestata è l'affezione del periodonto, che colpisce più del 60% degli adulti (il 68,18% dei casi osservabili).

La carie, attestata sul 60,86% dei casi osservabili, sebbene sembri a prima vista colpisca più le donne, ponderando i dati relativamente al campione osservabile, si nota che è riscontrata con percentuali analoghe su maschi e femmine, cioè per il 55,55% dei maschi e per il 58,33% delle femmine. Il tartaro è maggiormente rappresentato sugli soggetti maschili, con una percentuale del 44,44%.

Per gli ascessi e le perdite in vita c'è una equivalenza nei casi rinvenuti, ma la percentuale sugli individui osservabili sembra indicare una maggiore incidenza sulla popolazione maschile.

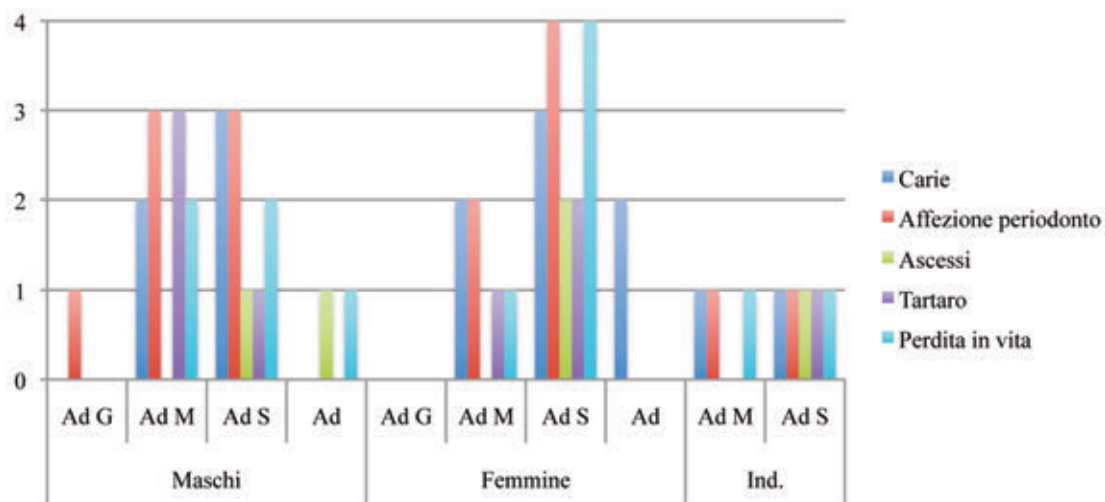
<sup>931</sup> DUTOUR 1986; STONE, STONE 1990, BAXARIAS, HERRERÍN 2008.

<sup>932</sup> Sono state escluse dal calcolo, poiché non presentavano mandibola, mascella o denti, le seguenti tombe: 1, M5, M6, 12, 13 (mandibola detenuta da C. Corrain dopo il primo studio), 16, 20, 25 (lo studio edito di C. Corrain nomina dei denti, non pervenuti), 37B, 41 (cranio detenuto da C. Corrain dopo il primo studio), 44. Il campione è dunque pari al 68,57% degli adulti e si compone di: 9 maschi, 12 femmine e 3 individui di sesso non determinato.



Graf. 96 - Patologie dentarie sugli individui di Povegliano loc. Ortaia.

	N. osservabili	N. patologici	% su osservabili
<b>Ascesso</b>			
M	8	2	25%
F	11	2	18,18%
<b>Perdita in vita</b>			
M	8	5	62,5%
F	11	5	45,45%



Graf. 97 - Nell'istogramma le patologie dentarie vengono poste a confronto con il sesso e l'età alla morte degli individui analizzati.

Distribuendo in grafico l'incidenza per genere ed età (graf. 97), si registra come di consueto una minor incidenza delle patologie sugli individui giovani e una maggiore attestazione in età senile (si tenga però conto che il campione è sproporzionato perché formato da 10 soggetti in età avanzata, 7 adulti maturi e soli 3 giovani).

5.5.3. *Le sepolture secondarie: tombe 2, 15, 32, E, G (ex 39)*

Le 5 tombe sono caratterizzate da un'alta frammentazione del materiale scheletrico e da elevati numeri minimi di individui depositi all'interno (NMI), nello specifico:

Tomba 2: 10 individui, di cui 9 adulti e 1 bambino;

Tomba 15: 10 individui, di cui 9 adulti e 1 bambino;

Tomba 32: 12 individui, di cui 9 adulti e 3 bambini;

Tomba E: 13 individui adulti;

Tomba G: 5 individui, di cui 4 adulti e 1 bambino;

Non è possibile effettuare nessuna attribuzione ad ogni singolo individuo, ma è solo proporre delle compatibilità a livello di singolo osso. Anche per la diagnosi di sesso e la stima dell'età alla morte non ci sono abbastanza elementi per suddividere in classi d'età tutti i soggetti, ad eccezione della separazione tra età adulta e subadulta. Solo il rinvenimento di alcuni frammenti di coxali con parti diagnostiche e delle arcate dentarie ha permesso di effettuare una diagnosi di sesso su un numero molto limitato di soggetti.

A livello patologico, si sono osservate le alterazioni ossee e i *markers* sul singolo osseo senza poter avere un chiaro quadro dello stato di salute di ogni singolo individuo. Nelle 5 sepolture sono state registrate maggiormente 2 tipologie di patologie: quelle artrosi che, su tutti i distretti scheletrici, e le affezioni dento-alveolari, rinvenute sia sulle arcate dentarie, sia sui denti sparsi. Gli stress biomeccanici sono riscontrati principalmente sulle ossa lunghe.

Tra le patologie infettive, l'osteite ischiatica è stata verificata nelle Tbb. 32 e E, su 3 frammenti di ischio, mentre 11 casi di periostite sono stati osservati sugli arti inferiori (maggiormente sulle tibie).

Le patologie più interessanti sono state riscontrate a livello cranico su 2 calotte di individui adulti della tomba 32.

In un cranio è stata identificata la SES (*Serpens Endocranica Symmetrica*), solitamente correlata con infezioni delle vie respiratorie o a tubercolosi. Si tratta di osso neoformato, con aspetto porotico e composto da canali intrecciati, che si sviluppa vicino ai vasi sanguigni sulla superficie endocranica<sup>933</sup>.

<sup>933</sup> HERSHKOVITZ *et al.* 2002.

Sul secondo cranio, all'interno di una leggera depressione (1,5x1,3 cm) sul frontale destro, poco al di sopra dell'orbita, si trovava una neoformazione ossea con aspetto porotico. A questa potrebbe essere associata una seconda depressione di più piccole dimensioni posta poco al di sopra. Per questa alterazione è stata proposta una diagnosi differenziale. Potrebbe essere dovuta ad un trauma inflitto a stampo (senza linee di frattura radiali), dovuta con tutta probabilità ad un martello/mazza o ad un'ascia<sup>934</sup>, con necrosi secondaria del periostio seguita da guarigione<sup>935</sup>. Una seconda possibilità è che la lesione sia da ricondurre a una cisti epidermoide<sup>936</sup>.

## 5.6. RISULTATI DELL'ANALISI DEGLI ISOTOPI STABILI

### 5.6.1. Il cimitero altomedievale di Povegliano località Ortaia

#### 5.6.1.1. Campioni selezionati

Dal nucleo settentrionale della necropoli altomedievale sono state selezionate 9 sepolture, che sono state identificate come possibili sepolture databili tra la fine del VI secolo e la prima metà del VII secolo d.C.<sup>937</sup>. All'interno di questa selezione non sono state prese in considerazione solo sepolture singole ma anche 3 sepolture che prevedevano più di un individuo al loro interno, ma non avendo documentazione né fotografica né cartacea per le sepolture è difficile intuire la tipologia di deposizione. Nel caso della tomba 4 probabilmente, essendoci solo 2 individui, si tratta di una sepoltura primaria con una riduzione all'interno della stessa tomba. Invece, le Tbb. 2 e 32, che contenevano al loro interno almeno 10 individui, potrebbero essere sepolture secondarie, cioè sepolture utilizzate come ossari. Per la tomba 4 sono stati fatti campionamenti su entrambi i 2 individui, anche se per il secondo, essendo stato rivenuto solo il cranio non è stato possibile analizzare il collagene osseo. Per la tomba 2 è stato effettuato solo 1 campione di denti e infine per la tomba 32 solo 2 campioni anche in questo caso di denti.

In totale da queste 9 sepolture sono stati prelevati 9 campioni di denti<sup>938</sup> per analizzare la dentina, di questi denti, in 8 casi è stato analizzato lo smalto dentale e infine 6 cam-

<sup>934</sup> FORNACIARI, GIUFFRÀ 2009, p. 171.

<sup>935</sup> JORDANA *et al.* 2009, p. 1322; CAMPILLO 2001.

<sup>936</sup> ORTNER 2003.

<sup>937</sup> Tale distinzione è stata effettuata dalla dott.ssa C. Giostra, sulla base degli oggetti di corredo della necropoli che ha in studio.

<sup>938</sup> Sono stati campionati secondi premolari (4), primo e secondo molare (5).

pioni di collagene osseo, provenienti dai femori (sia destro che sinistro). I numeri sono comunque esigui per poter fare qualsiasi ragionamento in termini statistici.

Nessun campione è fallito durante il pre-trattamento e durante l'analisi.

#### 5.6.1.2. Risultati isotopici del collagene osseo, della dentina e dello smalto dentale

La media dei valori per il collagene osseo di  $\delta^{13}\text{C}_{\text{coll}}$  è pari a 17,70‰ e quella di  $\delta^{15}\text{N}_{\text{coll}}$  è 8,52‰; mentre nella dentina  $\delta^{13}\text{C}_{\text{dent}}$  e  $\delta^{15}\text{N}_{\text{dent}}$  le medie sono rispettivamente -16,44‰ e 8,87‰. In quest'ultimo caso possono essere esclusi i 3 valori *outliers* provenienti dalle 2 tombe secondarie (Tbb. 2, 32) e quindi le medie della dentina si riducono e corrispondono a ( $\delta^{13}\text{C}_{\text{dent}}$ ) -17,55‰ e ( $\delta^{15}\text{N}_{\text{dent}}$ ) 8,46‰ (graf. 96).

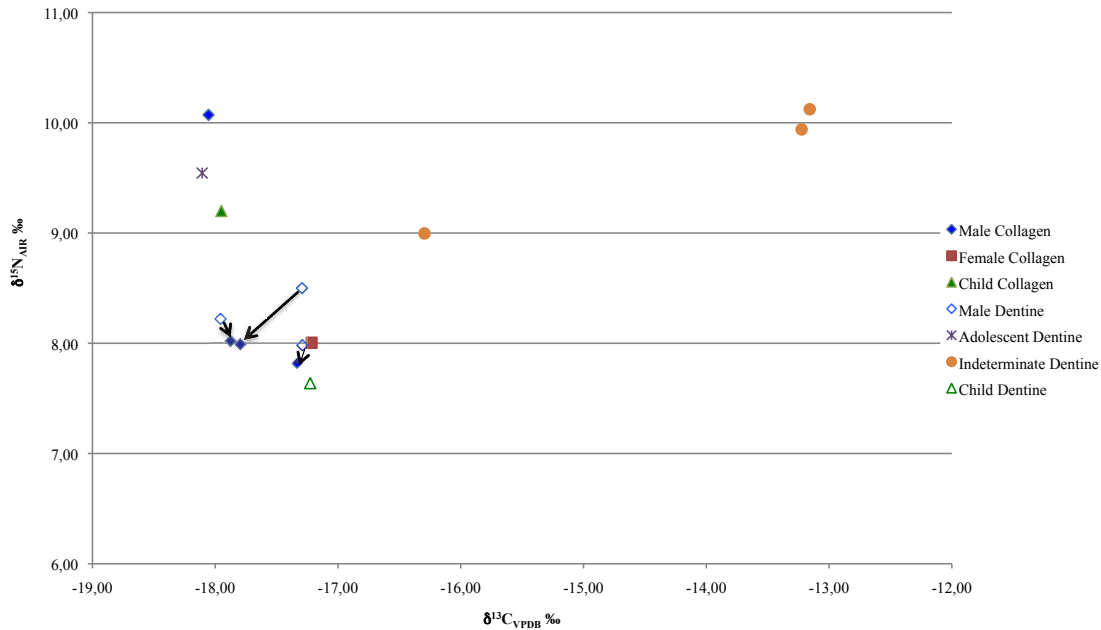
Il *range* del carbonio nel collagene osseo va da -18,05‰ a -17,33‰, mentre nella dentina la gamma di valori va da -18,11‰ a 13,16‰; in quest'ultimo caso, escludendo i 3 valori *outliers*, il *range* diminuisce tra -18,11‰ e -17,23‰. Questi dati rispecchiano appieno un'alimentazione basata su piante  $\text{C}_3$ , che non si è modificata nel corso della vita dei soggetti, poiché non si sono riscontrate variazioni dei valori.

L'azoto nel collagene oscilla in un *range* che va da 7,82‰ a 10,07‰ mentre nella dentina va da 7,64‰ a 10,12‰, escludendo i 3 *outliers* questi valori diminuiscono drasticamente e corrispondono a 7,64‰ e 9,54‰. Questi valori indicano un discreto uso di proteine animali sia in età infantile che adulta.

I 3 soggetti indeterminabili adulti *outliers* (Tbb. 2, 32: 2 soggetti in quest'ultima) presentano nella dentina dei valori di carbonio ( $\delta^{13}\text{C}_{\text{dent}}$ ) molto più positivi: per l'individuo della tomba 2 -16,30 mentre per i 2 soggetti della tomba 32 rispettivamente -13,22‰ e -13,16‰. Per l'azoto invece l'individuo indeterminato della tomba 2 mostra valori simili a quelli degli altri individui analizzati (9,00‰) mentre i 2 soggetti della tomba 32 hanno buoni valori proteici (9,94‰, 10,12‰). Questi 3 individui sembrano aver avuto un'alimentazione basata principalmente su piante  $\text{C}_4$  e con una buona percentuale di proteine.

Lo smalto dentale, che è stato possibile osservare solo su 8 individui provenienti da 6 sepolture, ha valori molto eterogenei sia per  $\delta^{18}\text{O}_{\text{carb}}$  che per  $\delta^{13}\text{C}_{\text{carb}}$ . Non è possibile considerare le medie dei valori né un *range* complessivo per l'ossigeno in cui si collocano i diversi campioni (graf. 99).

Per l'ossigeno si può osservare che 5 sepolture (Tbb. 2, 4a, 4b, 32.2, 35) avevano dei valori simili tra di loro, compresi tra -5,99‰ e -4,78‰. Altre 2 sepolture (Tbb. 19, 31) avevano valori più negativi, rispettivamente -7,73‰ e -8,67‰; infine il secondo individuo della tomba 32 (Tb. 32.1) all'opposto aveva valori molto più positivi (-2,71‰). Questi valori possono indicare delle provenienze diverse per questi individui (quasi sicuramente almeno per l'individuo di tomba 32 con i valori più positivi), ma anche l'uso di risorse idriche diverse all'interno della stessa comunità e questo potrebbe

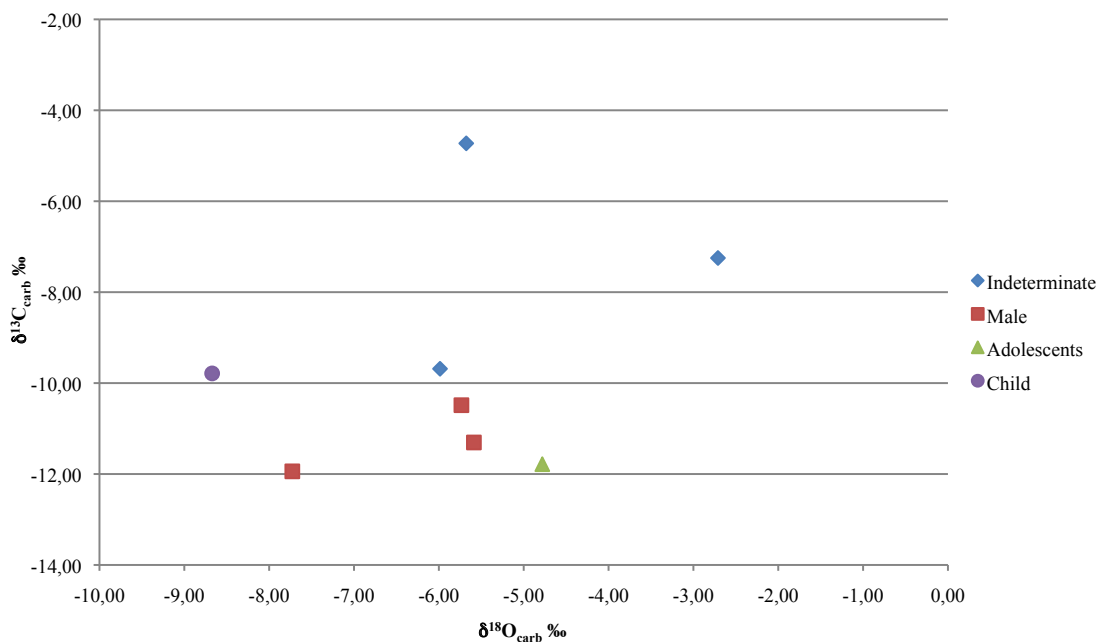


Graf. 98 - Nel grafico sono riportati i valori di carbonio (C) e azoto (N) relativi al collagene osseo e alla dentina degli individui selezionati dalla necropoli altomedievale. La maggior parte degli individui ha un'alimentazione basata su piante  $C_3$  sia in fase infantile che in età adulta. Solo 3 individui provenienti dalle sepolture secondarie (per i quali è stato possibile analizzare solo la dentina) differiscono mostrando una alimentazione basata su piante  $C_4$  (in arancione a destra). Osservando i valori di azoto, gli individui che hanno consumato maggiormente proteine animali sono quelli giovani e l'individuo maschile adulto senile (Tb. 25).

essere il caso dei 2 soggetti con i valori più negativi (Tbb. 19, 31).

Per il carbonio, 6 soggetti (Tbb. 2, 4a, 4b, 19, 31, 35) hanno valori simili e possono essere compresi nello stesso *range* tra -11,94‰ e 9,68‰, riflettendo un'alimentazione basata principalmente su piante  $C_3$ . Solo 2 individui possono essere considerati *outliers*: i 2 soggetti indeterminati adulti della Tb. 32 con valori più positivi, rispettivamente -7,25‰ e 4,73‰. Questi due valori rappresentano una assunzione di grandi quantità di prodotti a base  $C_4$ . Questo ultimo dato è ben visibile anche dal confronto tra i dati del carbonio nella dentina ( $\delta^{13}C_{dent}$ ) e nello smalto dentale ( $\delta^{13}C_{carb}$ ) (graf. 100). I due individui della Tb. 32 avevano una dieta complessiva e un utilizzo di proteine basati principalmente su piante  $C_4$ , mentre l'indeterminato adulto della tomba 2 aveva anch'esso valori che possono far pensare a una dieta complessiva e un uso di proteine su base  $C_4$ , ma con valori più bassi rispetto ai 2 precedenti. Il resto degli individui invece presenta sia la dieta complessiva che le proteine basate sull'ecosistema  $C_3$ .

Il rapporto tra la differenza dei valori isotopici del carbonio (C) nello smalto dentale e nella dentina e l'azoto (N) nella dentina mostra un quadro molto eterogeneo, con un forte cambio di alimentazione durante l'età infantile per uno dei due campioni della Tb. 32, che mantiene tuttavia un'alimentazione a base  $C_4$  (graf. 101).



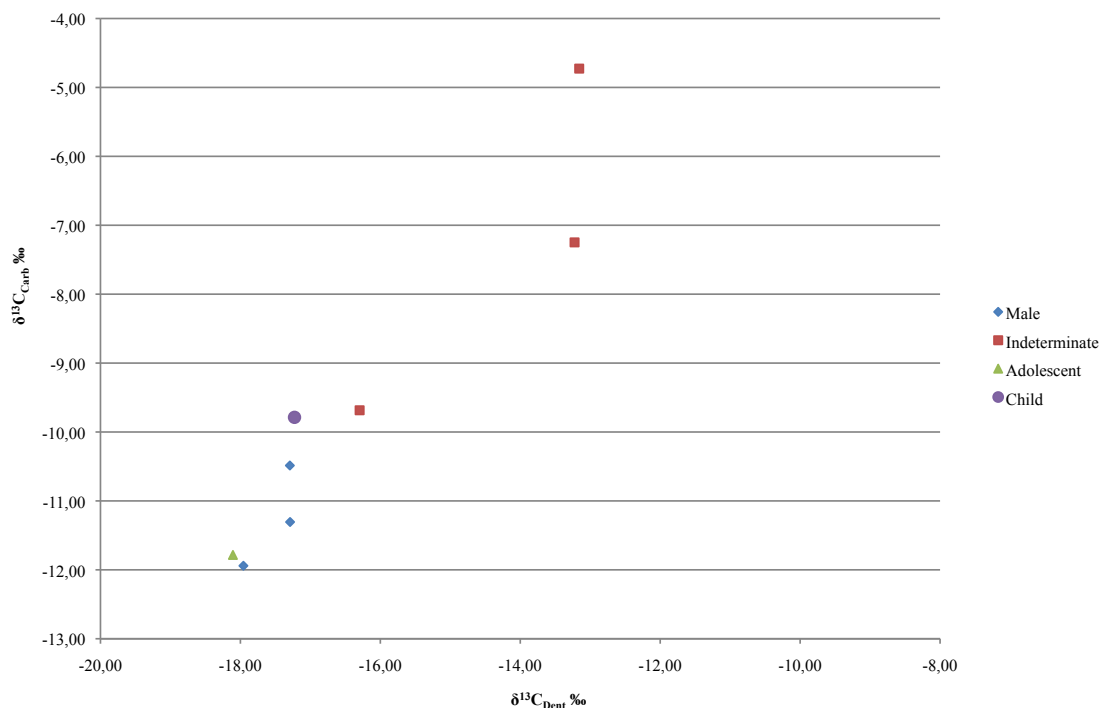
Graf. 99 - Il grafico rappresenta i valori di ossigeno (O) e carbonio (C) degli individui di Povegliano Ortaia suddivisi in base al sesso. Non si riscontra nessuna suddivisione in base al genere degli soggetti. I valori dell'ossigeno mostrano per 5 sepolture (Tbb. 2, 4a, 4b, 32.2, 35) un range limitato, rappresentando l'uso di un'unica fonte d'acqua e quindi una simile provenienza (al centro nel grafico). 2 soggetti (Tbb. 19, 31) presentavano invece valori più negativi (a sinistra nel grafico) e 1 (Tb. 32.1) invece più positivo (a destra). Ciò potrebbe indicare l'uso di risorse idriche differenti o una provenienza diversa rispetto al resto dei campioni. I dati sul carbonio mostrano che per la maggior parte degli inumati analizzati, l'alimentazione si basava su piante  $C_3$  (valori più negativi di  $-9,00\text{‰}$ ), solo i 2 soggetti indeterminati della Tb. 32 hanno una dieta a base  $C_4$ .

### 5.6.1.3. Confronto tra i dati isotopici e con i dati antropologici e archeologici

La variazione dei valori relativi all'alimentazione ( $\delta^{13}\text{C}$  e  $\delta^{15}\text{N}$ ) nel collagene tra la dentina e l'osso, è verificabile solo su 3 individui maschili (Tbb. 4b, 19, 35). Le variazioni sono minime in tutti i casi: per i valori di carbonio gli individui non modificano la loro dieta basata su piante  $C_3$ ; mentre per l'azoto tutti e 3 gli individui abbassano leggermente la loro assunzione di proteine. L'unico individuo femminile presenta per il collagene osseo valori simili a questi 3 individui maschili ( $-17,22\text{‰}$  e  $8,00\text{‰}$ ).

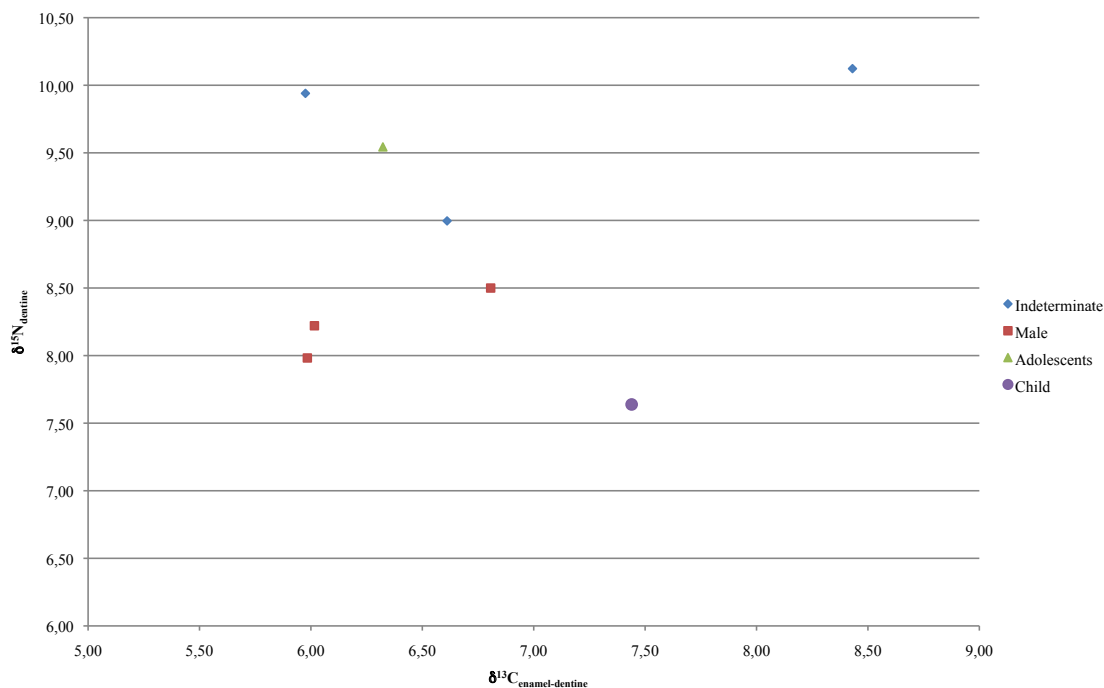
Per quanto riguarda l'età alla morte, gli individui adulti non presentano nessun particolare distinzione in base alla classe di età; mentre per i subadulti si possono osservare alcune differenze (graf. 98). I 2 bambini mostrano valori di azoto completamente differenti, seppure i dati siano basati in un caso sulla dentina e nell'altro sull'osso. Il bambino più piccolo, di circa 6 anni (Tb. 30), ha valori considerevoli di azoto ( $9,20\text{‰}$ ), mentre il secondo (Tb. 31) mostra valori molto bassi ( $7,64\text{‰}$ ). L'adolescente di circa 16-20 anni (Tb. 4a) ha valori di azoto della dentina più alti ( $9,54\text{‰}$ ), più simili al primo bambino.





Graf. 100 - Nel grafico sono stati posti in relazione i valori del carbonio sia nella dentina che nello smalto dentale, nel quale si può notare che la maggior parte degli individui presenta sia una dieta complessiva che l'uso di proteine su base  $C_3$ , mentre i 2 soggetti della Tb. 32 mostrano valori che indicano una dieta totalmente basata sull'ecosistema  $C_4$ .

L'individuo maschile adulto senile (Tb. 25) ha i valori più alti di azoto nel collagene osseo (10,07‰) e nella sepoltura era accompagnato da alcuni oggetti di corredo, più precisamente un'ascia barbata, una cintura, un set da fuoco e due coltelli, probabilmente databili al VII secolo. Questi elementi fanno supporre che l'individuo fosse di *status* sociale elevato e che probabilmente avesse accesso a più risorse alimentari rispetto agli altri individui. La sepoltura inoltre si pone nelle immediate vicinanze del nucleo di tombe in relazione alla deposizione in 2 fosse separate dei crani di cavallo. Indicativo può essere l'individuo maschile adulto maturo (Tb. 35), riconosciuto da C. Giostra come il "proprietario" del cavallo deposto insieme ai cani, con un corredo composto da un *sax*, tre frecce, lo scudo, un coltello e il set da fuoco databili alla fine del VI secolo. Seppure entrambi presentino valori simili di carbonio, quest'ultimo soggetto ha valori molto più bassi di azoto. Questa differenza non può essere individuata nell'appartenenza di due generazioni diverse degli individui, infatti il maschio adulto senile (Tb. 4b) era accompagnato da un corredo databile alla prima metà del VII secolo: un'ascia, il *sax* e la cintura, e i suoi valori di collagene (sia dentina che osso) sono simili a quelli della Tb. 35 e non a quelli della Tb. 25. Lo stesso si può affermare per l'individuo maschile adulto senile (Tb. 19) che recava un *sax* (?) e un coltello (probabilmente databili alla prima metà del VII secolo) e mostra un consumo di proteine simile a quello delle Tbb. 4b e 35.



Graf. 101 - In questo grafico vengono messi in relazione la differenza dei valori isotopici del carbonio (C) nello smalto dentale e nella dentina e quelli dell'azoto (N) nella dentina, per comprendere il tipo di alimentazione in età infantile. I dati mostrano un quadro molto eterogeneo, dove però si registra un forte cambio di alimentazione per uno dei due campioni della Tb. 32 (diamante blu in alto a destra), che mantiene tuttavia un'alimentazione a base  $C_4$ .

Per la necropoli tardoantica in località Croce sempre a Povegliano non è stato analizzato isotopicamente il materiale, per un disguido nella trasmissione dell'autorizzazione al trasporto dai laboratori di Archeologia del Dipartimento dei Beni Culturali dell'Università di Padova al McDonald Institute dell'University of Cambridge. Per tale motivo, è stato sospeso temporaneamente il confronto tra i due diversi contesti.

Per quanto riguarda la necropoli altomedievale, come già detto in precedenza, è stato analizzato a livello antropologico e isotopico solo il nucleo settentrionale, poiché il resto della necropoli è conservato presso l'Università la Sapienza a Roma, sotto la responsabilità di Giorgio Manzi e di Mary Anne Tafuri, che stanno conducendo lo studio del resto della necropoli.



## **PARTE III**

# **ANALISI COMPARATIVA E RIFLESSIONI CONCLUSIVE**



## 6. COMPARAZIONE DEI DATI

I risultati dei precedenti capitoli verranno qui di seguito uniti e discussi, effettuando delle comparazioni tra i diversi contesti sia a livello cronologico, sia per macroarea.

### I RISULTATI BIOARCHEOLOGICI

#### *Covo località Bellinzana*

Il cimitero di soli 23 individui non è stato scavato nella sua interezza (2 sepolture sono state, infatti, individuate, ma non scavate). Siamo quindi di fronte a un campione parziale della popolazione attestata nel sito, ma nonostante questo possiamo effettuare alcune considerazioni preliminari. Osservando la *sex ratio* dal punto di vista quantitativo si può notare un sostanziale equilibrio tra i generi, nonostante i 3 individui indeterminati; per l'età alla morte c'è una maggiore incidenza dei soggetti maturi, mentre le altre classi d'età sono sottostimate. Il dato sicuramente più evidente è il basso numero di subadulti e di adulti giovani: rispettivamente 4 per i primi (dei quali nessun neonato) e 2 per i secondi.

Non è possibile osservare una distribuzione delle sepolture all'interno del cimitero, poiché il rilievo che è stato messo a disposizione è relativo solo alla seconda campagna di scavo (2002-2003) e mostra il posizionamento delle 9 sepolture<sup>939</sup> rinvenute durante quella campagna. Sulla base di questo rilievo si nota come le 9 tombe si distribuiscono a nord-ovest della villa e non sono localizzate in un'unica area, ma sono suddivise in 3 gruppi: il primo comprende solo 3 sepolture appartenenti a 2 maschi (Tbb. 50, 52) e 1 femmina (Tb. 53); il secondo una tomba isolata di una giovane donna (Tb. 51); il terzo comprende 4 individui maschili (Tbb. 54, 55a, 56, 57), 1 indeterminato (Tb. 55b) e 1 infante (Tb. 58). Anche se mancano le indicazioni sulle restanti sepolture (14) si può asserire che non c'è una particolare suddivisione in base ai generi, ma nel gruppo maggioritario sono assenti donne e spicca la presenza di una sepoltura femminile isolata, per la quale tuttavia l'analisi antropologica ha evidenziato uno stato di salute nella media della popolazione (nonostante l'incompletezza dei resti scheletrici).

<sup>939</sup> Tombe da 50 a 58.

Il segmento di popolazione è complessivamente contraddistinto da un discreto stato di salute, date le pochissime attestazioni di indicatori aspecifici di stress (*cribra cranii* e ipoplasia dello smalto) verificate sia nei maschi che nelle femmine, che potrebbero evidenziare dei casi di carenze alimentari riscontrate tra i 3 e i 6 anni di vita, periodo riconducibile alla fase di svezzamento. All'interno della necropoli non sono state rinvenute malattie infettive specifiche.

Doveva essere però una popolazione dedita ad attività fisica molto intensa, probabilmente legata all'attività agricola, come dimostrato dagli indicatori scheletrici da stress biomeccanico, che sono molto più marcati e in numero maggiore sui soggetti adulto maturi e soprattutto nei soggetti di genere maschile, probabilmente a seguito di un maggior carico di lavoro imputabile a questo sesso. Anche alcuni traumi accidentali, quali la frattura scomposta del femore (Tb. 2) e dell'omero (Tb. 56) e le contusioni, indicano che i soggetti erano dediti a lavori intensi.

Le degenerazioni osteoartrosiche sono state riscontrate, seppure non in numero rilevante, su entrambi i sessi e prevalenti su soggetti anziani (come fisiologico) e adulto maturi, confermando ancora una volta un maggiore carico di lavoro.

I dati sulle patologie dentarie mostrano un elevato numero di carie, soprattutto gli uomini di età adulto matura, mentre erano meno diffusi sia il tartaro (sempre riscontrato sui denti in piccole quantità) e le perdite in vita. Ciò porterebbe a pensare a un uso significativo di carboidrati complessi e zuccheri, fatto che è stato confermato dai dati degli isotopi stabili, che mostrano una popolazione con dieta maggiormente a base di miglio e sorgo e con un consumo di carne e suoi derivati nella norma<sup>940</sup>.

#### *Caravaggio località Masano*

La necropoli è costituita da soli 7 individui, con una maggiore incidenza di individui subadulti, pari a 4, rispetto agli adulti, di cui sono presenti solo 3 soggetti. I problemi diagenetici hanno compromesso in modo significativo lo studio della necropoli; per lo stato di salute del gruppo analizzato non è stato, infatti, possibile evidenziare nessuna particolare situazione. A livello patologico le uniche evidenze sono una periostite di origine traumatica a carico dell'individuo maschile adulto maturo di Tb. 29 e patologie dentarie.

La topografia cimiteriale mostra una suddivisione degli individui in 2 nuclei distanti tra di loro circa 40 m. Il primo gruppo è formato dall'unico individuo maschile (Tb. 29), da 3 soggetti subadulti (Tbb. 28, 31, 32) e da un'altra sepoltura probabilmente riferibile ad un subadulto (Tb. 30), di cui non sono stati recuperati elementi scheletrici. Il secondo era formato da 2 donne (Tbb. 25, 27) e 1 bambino (Tb. 26). Lo scavo dell'area tra i nuclei

<sup>940</sup> Si veda il paragrafo 3.8.1 per i risultati isotopici inerenti la necropoli.

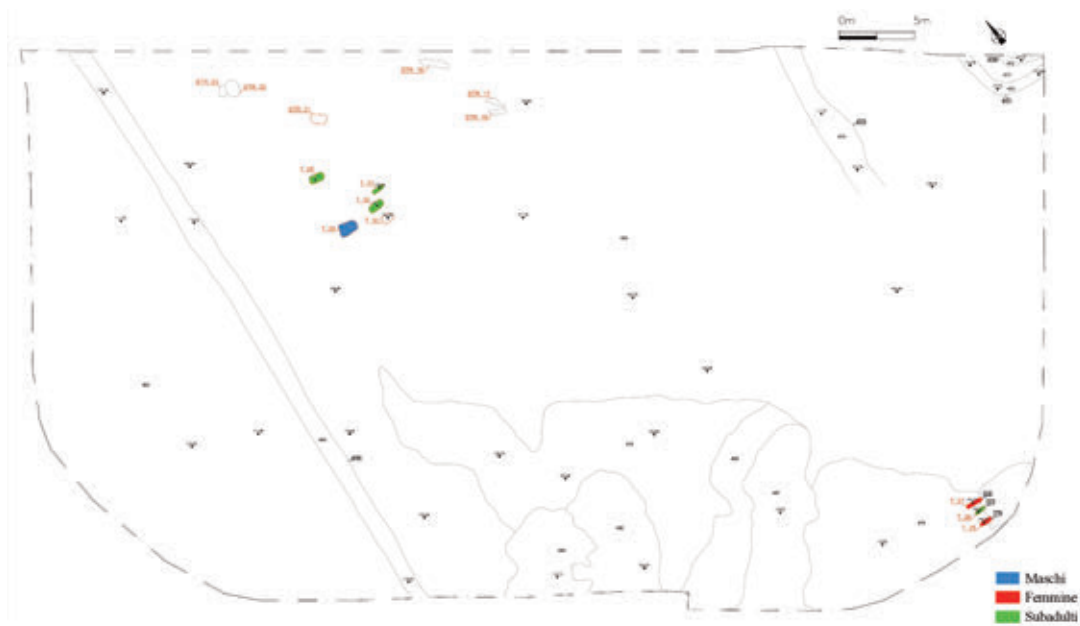


Fig. 78 - Pianta dello scavo di Caravaggio con la distribuzione delle sepolture distinte sulla base della diagnosi di sesso.

non ha evidenziato altre sepolture, quindi si tratterebbe di piccoli gruppi di sepolture probabilmente familiari. Poiché lo scavo è inedito e i materiali di corredo sono in fase di studio, non è possibile osservare possibili differenze (siamo a conoscenza solo del corredo in armi nella Tb. 29), ma si possono fare delle considerazioni sulle tipologie tombali: nel gruppo più consistente possiamo ipotizzare la presenza di sepolture in strutture lignee, dato il rinvenimento consistente di materiale organico intorno agli individui (Tbb. 28, 31) e delle assi in legno nella Tb. 29. Quest'ultima era costituita da una vera e propria camera lignea, mentre nelle altre due sepolture si è potuto solo ipotizzare, dai resti organici, questo tipo struttura oppure la presenza di una barella lignea o un tronco d'albero. Queste tipologie, come già segnalato in precedenza, trovano riscontri in contesti ungheresi, con datazione coeva<sup>941</sup>. Il secondo nucleo di sole 3 sepolture era in nuda terra. Le diverse tipologie tombali potrebbero trovare varie spiegazioni: una differenza cronologica, la semplice separazione tra due nuclei familiari distinti (considerata anche la distanza tra i due gruppi), oppure una possibile differenza di *status* sociale, da una parte un capo famiglia con la sua discendenza e dall'altra degli individui forse subalterni. Quest'ultima ipotesi necessiterebbe di altre verifiche, ad esempio sui dati di corredo; tuttavia i dati isotopici mostrano un minore apporto proteico per le sepolture femminili in nuda terra analizzate e invece un maggiore apporto per l'unico soggetto maschile (fig. 78).

<sup>941</sup> Cfr. paragrafo 3.4.3.



*Fara Olivana*

La necropoli, composta da 106 individui, è fortemente interessata dalla diagenesi, che ha compromesso la ricognizione sul materiale scheletrico per la ricostruzione del profilo biologico e dello stato di salute. Nonostante ciò, si possono fare alcune considerazioni sulla popolazione presa in esame.

La *sex ratio* è leggermente sbilanciata a favore degli uomini (pari al 35%) rispetto alle donne (26%), ma questi dati sono falsati da un considerevole numero di indeterminati (39%)<sup>942</sup>. Sulla base delle classi d'età, dal punto di vista quantitativo si evidenzia un sostanziale equilibrio tra adulti e subadulti. Ben rappresentati, con lo stesso numero di soggetti, sono sia gli adulti maturi che i senili, evidenziando come il tasso di mortalità fosse compreso in queste due fasce d'età, sottostimanti invece sono gli adulti giovani. Completamente assenti sono i bambini al di sotto dei 3 anni. Questa assenza può essere spiegata con l'ipotesi che molte tombe siano state intaccate da arature moderne poiché ad una più ridotta profondità, oppure completamente cancellate dalla diagenesi.

La popolazione è caratterizzata complessivamente da uno stato di salute discreto, con una corporatura ben sviluppata per entrambi i sessi. Un buon indicatore delle buone condizioni di vita degli individui è che i bambini non erano affetti da nessuna particolare malattia collegabile a carenze alimentari gravi. Tra gli indicatori aspecifici di stress si evidenziano pochissimi casi di ipoplasia dello smalto e un ridotto numero di *cribra orbitalia*.

Sono stati verificati dei casi di infezioni aspecifiche, patologie metaboliche e tumorali, ma anche in questo caso il numero ridotto di soggetti affetti ci induce a pensare ad una popolazione con uno stato di salute discreto, sia per gli individui di rango (deposti con corredo), sia per quelli sepolti senza oggetti.

Le patologie artrosiche erano raramente osservabili (solo il 38,37% degli individui era esaminabile), a causa allo stato di conservazione del materiale, poiché le epifisi, le superfici di articolazione e le colonne vertebrali erano altamente compromesse o completamente assenti. I *markers* degli stress biomeccanici sono attestati ugualmente sia negli uomini che nelle donne, testimoniando che la comunità era soggetta a intense attività fisiche e lavorative, senza una particolare divisione dei lavori.

I dati sulle patologie dentarie mostrano che la popolazione era soggetta a carie e perdite in vita, soprattutto gli uomini di età adulto matura e senile; sono invece meno documentati tartaro (sempre riscontrato sui denti in piccole quantità) e ascessi. Ciò rimanda a un uso significativo di carboidrati complessi e di zuccheri, come confermano anche i

<sup>942</sup> Sono rappresentati solo gli scheletri che analizzati in laboratorio, per i quali si è riscontrata la non leggibilità del materiale. A questi individui vanno aggiunte le sepolture che sono state rinvenute vuote o dove non è stato possibile raccogliere il materiale scheletrico a causa della forte diagenesi.

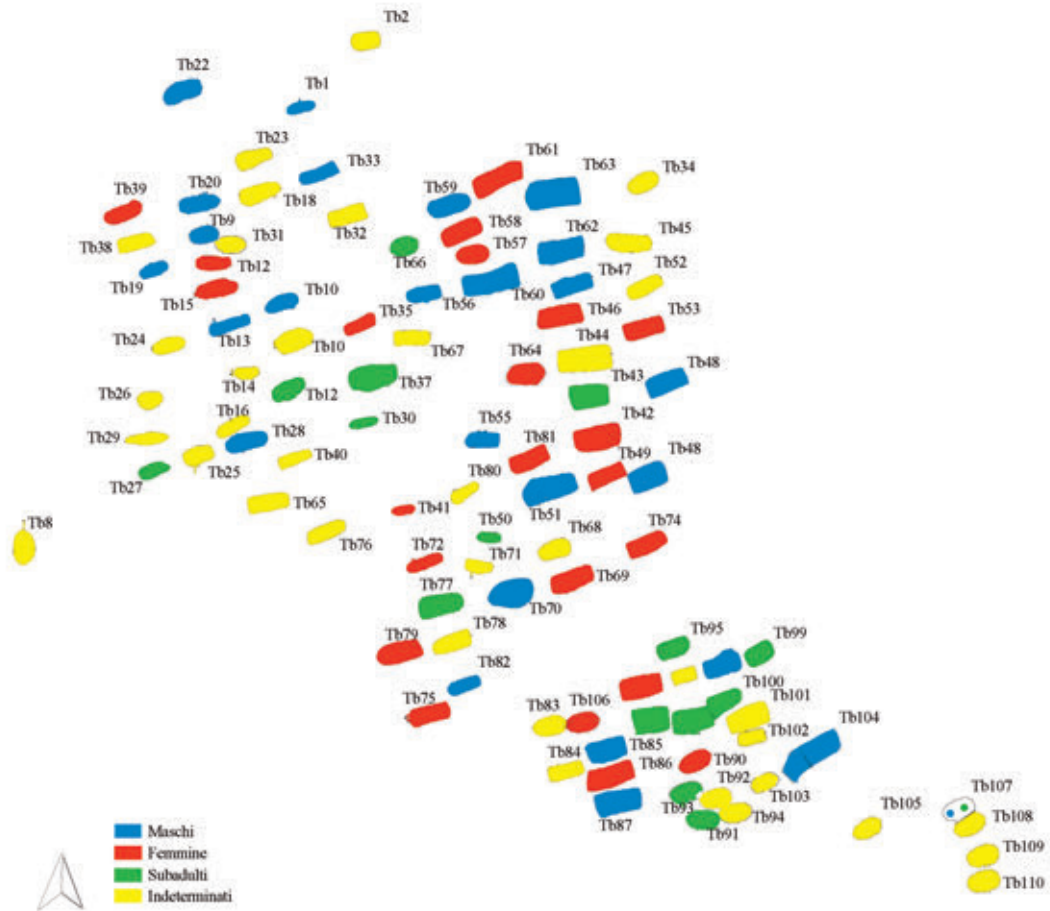


Fig. 79 - Pianta dello scavo di Fara con la distribuzione delle sepolture distinte sulla base della diagnosi di sesso.

dati relativi agli isotopi stabili che mostrano una popolazione che si alimentava maggiormente con graminacee e con un consumo di carne e derivati nella norma<sup>943</sup>.

La topografia del cimitero non evidenzia distinzioni di genere in base al sesso, all'età alla morte o a un particolare stile di vita. L'unica particolarità inerente l'età alla morte è una maggiore rappresentatività dei subadulti nel nucleo sud-est di sepolture (fig. 79).

Sono stati osservati alcuni caratteri epigenetici su 11 individui (ossa wormiane e sutura metopica), ovvero caratteri con origine genetica che potrebbero rimandare a rapporti di parentela. 9 di questi individui, sia uomini che donne, sono localizzati in due aree specifiche della necropoli e vicini tra di loro. Nella zona nord-est del cimitero sono localizzate 3 sepolture (Tbb. 56, 57, 63), riferibili a 2 maschi e 1 femmina con corredo. Allo stato attuale della ricerca, la Tb. 56 è l'unica con una datazione certa alla fine del VI secolo, mentre le altre 2 tombe, in base al corredo, potrebbero essere coeve o di poco successive (entro la metà del VII secolo), dato che la Tb. 57 ha una crocetta aurea e la

<sup>943</sup> Si veda il paragrafo 3.8.2 per i risultati isotopici inerenti la necropoli.

Tb. 63 un ridotto corredo in armi<sup>944</sup>. Altri 6 soggetti (Tbb. 48, 69, 72, 74, 78, 81) sono localizzati nelle vicinanze delle sepolture 77 e 82, che Maria Fortunati ha indicato come le più antiche del sepolcreto<sup>945</sup>; ad eccezione dell'individuo femminile adulto maturo di Tb. 69, gli altri soggetti presentano tutti corredo: le tombe 72, 78 e 81 hanno elementi inquadrabili alla seconda metà del VI secolo<sup>946</sup>, mentre per gli altri due soggetti (Tbb. 48, 74) non c'è nessun tipo di riscontro cronologico.

### *Spilamberto località Cava Ponte del Rio*

Del cimitero altomedievale è stato possibile studiare solo 20 individui. Come già esposto nel capitolo 4, le restanti sepolture sono state in parte musealizzate e in parte non hanno restituito resti scheletrici utili allo studio della necropoli. Anche per questo contesto è stata registrata una forte diagenesi che ha compromesso in maniera irreversibile lo studio della popolazione.

La distribuzione della popolazione mostra che il rapporto tra uomini e donne è a favore di queste ultime, che sono almeno 5, mentre i maschi solo 3. Per l'età alla morte si nota un sostanziale equilibrio tra gli adulti e i subadulti, per i quali però si nota un'assenza dei bambini al di sotto dei 3 anni. Assenti gli individui adulti senili: è difficile trovare una motivazione della loro assenza, anche se va tenuta in considerazione la presenza di almeno 4 individui indeterminati.

Per lo stato di salute non ci sono abbastanza dati per poter effettuare una panoramica sulla popolazione, ma si notano alcuni *markers* che mostrano come sia gli uomini che le donne fossero soggetti ad una attività intensa.

Le uniche patologie visibili sono state riscontrate nei denti, dove è stato verificato un buon numero di carie su 5 individui.

La topografia del contesto cimiteriale, non mostra nessuna particolare distribuzione in base al sesso o all'età alla morte. Come già evidenziato da Paolo De Vingo<sup>947</sup> alcune sepolture, come le tre sepolture femminili 62, 65, 68, sono in connessione con le sepolture di cavallo e altre tombe che si organizzano intorno ad esse. Si possono osservare dei piccoli gruppi leggermente più emarginati rispetto al blocco principale della necropoli: le tombe 68 e 69 che sembrano essere leggermente discostate dal resto, come anche le tombe 59 e 61; infine, l'ultimo gruppo (Tbb. 45, 46, 47), posto a sud-est è ancora più distaccato ed è formato da 2 individui femminili e un indeterminato (fig. 80).

<sup>944</sup> L'individuo era accompagnato sicuramente da spada e fibbietta.

<sup>945</sup> FORTUNATI *et al.* 2014, p. 159.

<sup>946</sup> C. Giostra, pers. com.

<sup>947</sup> DE VINGO 2014, p. 164.

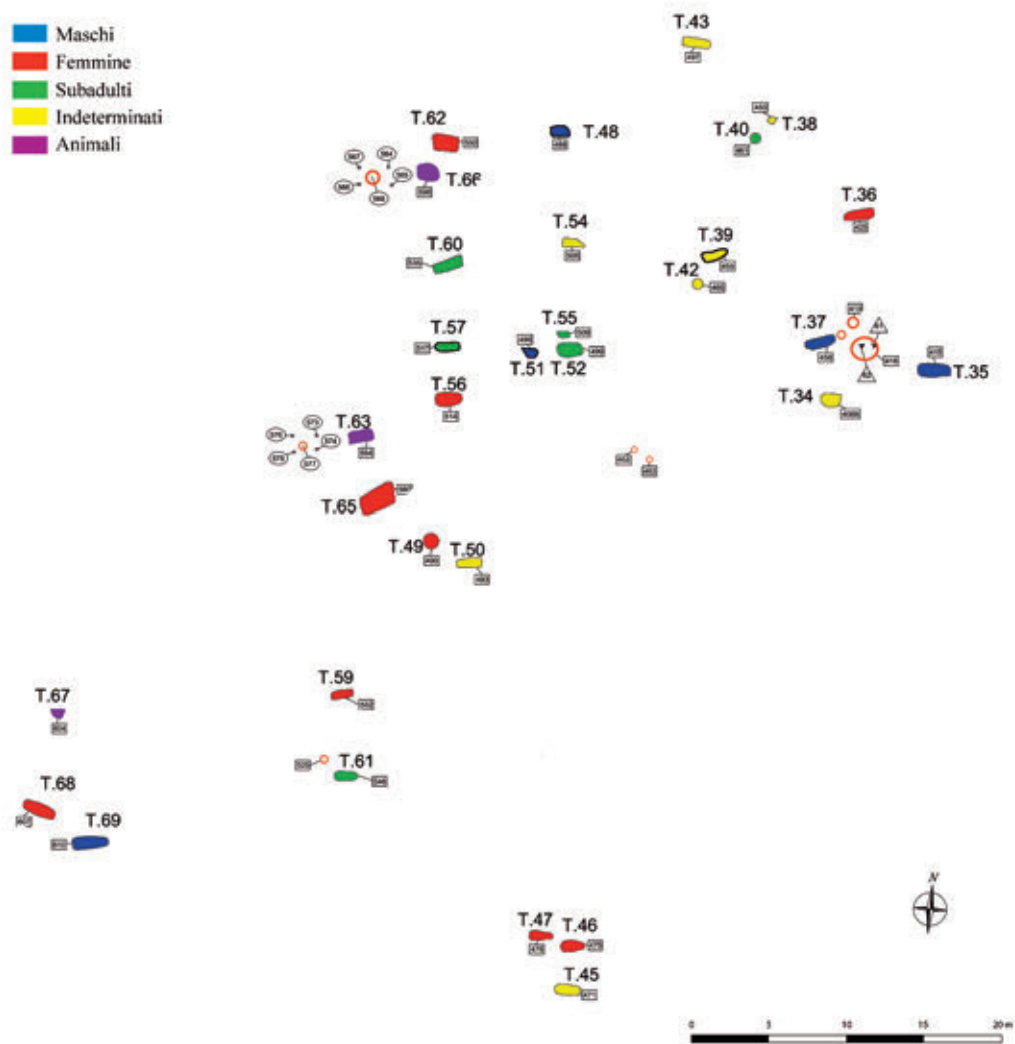


Fig. 80 - Pianta dello scavo di Cava Ponte del Rio con la distribuzione delle sepolture distinte sulla base della diagnosi di sesso.

### Povegliano località Croce

Il cimitero è di ridotte dimensioni, essendo costituito da sole 13 sepolture, in cui sono più attestati individui maschili (6) a sfavore di quelli femminili (2). La classe d'età maggiormente rappresentata è quella degli adulti maturi, mentre le altre sono attestate da almeno un soggetto, ad eccezione di quella degli adulti giovani, che risultano assenti.

Escludendo i soggetti subadulti, la totalità degli individui adulti mostra una robustezza molto accentuata, intensi *markers* occupazionali e osteoartrosi generalizzata sui diversi distretti scheletrici. Si sono riscontrati anche alcuni casi di traumi, come ad esempio miositi ossificanti e contusioni accidentali che hanno portato anche alla formazione di periostiti, e fratture, come nel caso delle 2 costole destre dell'individuo maschile senile di Tb. 5. Tutte queste indicazioni rimandano a un gruppo sociale soggetto ad una

attività lavorativa logorante, nella quale dovevano stare in piedi per lunghi periodi e sollevare e trasportare carichi molto pesanti.

Interessante puramente a livello paleopatologico è il caso della clavicola destra dell'individuo maschile senile di Tb. 5, di minor lunghezza e dimensioni rispetto a quella sinistra, probabilmente a causa o di una frattura in età infantile, forse durante il parto, oppure a causa di una patologia molto rara: la disostosi cleidocranica unilaterale.

Essendo uno scavo inedito, non è stato possibile ottenere una pianta del cimitero, quindi non è stata osservata l'organizzazione interna al contesto stesso.

### *Povegliano località Ortaia*

Di questo contesto molto consistente, con un numero complessivo di 145 sepolture, è stato studiato il settore settentrionale che, secondo Caterina Giostra, rappresenta il nucleo principale del cimitero<sup>948</sup>. In questa parte del sepolcreto sono stati rinvenuti 103 individui all'interno di 49 sepolture, ma metà dei soggetti era sepolta all'interno di 5 sepolture secondarie. Data l'alta frammentarietà del materiale in queste 5 tombe e la difficoltà di poter ricostruire gli individui per la scarsa compatibilità del materiale, questo materiale scheletrico è stato tenuto separato dal resto delle sepolture. Oltre a queste 5 tombe, le restanti si conservano infatti discretamente, ma nella maggior parte dei casi le epifisi risultano frammentate o assenti completamente.

Le restanti sepolture (44 più una senza numero) presentano un discreto equilibrio tra gli individui adulti e quelli subadulti. Sia maschi che femmine, nelle diverse classi d'età, sono rappresentati in egual misura; l'osservazione dell'età alla morte riporta una sottostima dei bambini al di sotto dei 3 anni.

Lo stato di salute è discreto: non si è evidenziata, soprattutto per gli individui subadulti, nessuna patologia da carenza alimentare grave e anche gli indicatori aspecifici da stress (*cribra orbitalia* e ipoplasia) sono poco rappresentati. Nello specifico dell'ipoplasia si riscontrano solo 2 casi nei bambini, avvenuti nel periodo compreso tra i 3 e i 5 anni.

A confermare il discreto stato di salute è la mancanza sia di patologie tumorali sia di infezioni specifiche; è stato riscontrato un unico caso di malattia metabolica ed endocrina, che non incide sullo stato di salute generalizzato della necropoli.

La presenza dei diversi *markers* occupazionali, i diversi casi di osteoartrosi e alcuni traumi accidentali permettono di ipotizzare che la comunità fosse dedita ad attività lavorative molto usuranti, che interessavano allo stesso modo sia gli uomini che le donne. La mancanza inoltre di differenze sostanziali tra gli individui appartenenti ai diversi

<sup>948</sup> GIOSTRA 2014, p. 262.

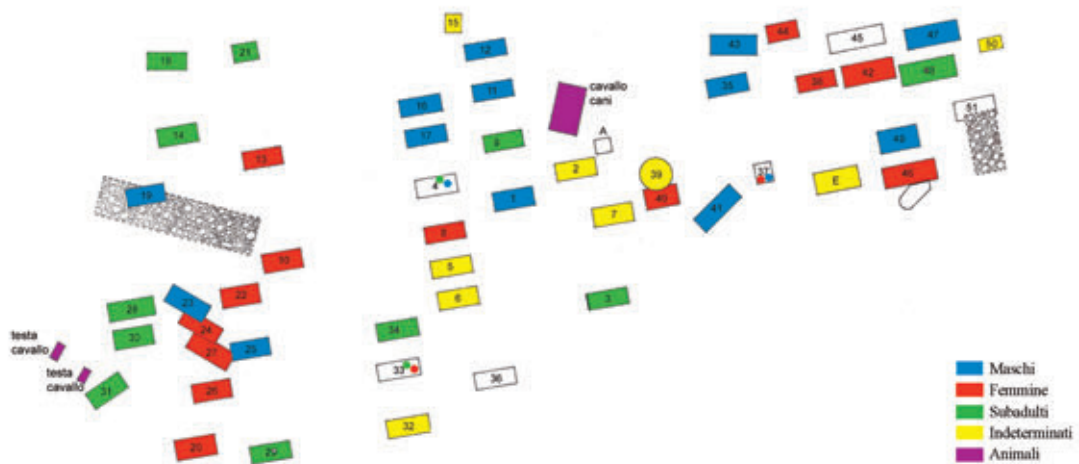


Fig. 81 - Pianta dello scavo del settore settentrionale del cimitero in località Ortaia con la distribuzione delle sepolture distinte sulla base della diagnosi di sesso.

segmenti sociali (ovvero tra soggetti con e senza corredo)<sup>949</sup>, per lo stato di salute sia per l'impegno fisico, può portare a pensare a una organizzazione della comunità senza grandi squilibri.

Anche all'interno delle 5 sepolture secondarie sono stati riscontrati sia entesopatie dovute a stress bio-meccanici, sia diversi casi di artrosi generalizzati sui diversi distretti scheletrici, in linea con i dati relativi al resto del settore analizzato. A livello paleopatologico si riscontra l'unico possibile caso di trauma inflitto, un possibile trauma a stampo identificato su un cranio maschile all'interno della tomba 32.

I dati sulle patologie dentarie mostrano che la popolazione era soggetta soprattutto a carie, affezioni del periodonto e perdite in vita (soprattutto le donne sia in età adulta matura che adulto senile); mentre erano meno diffusi il tartaro (sempre riscontrato sui denti in piccole quantità) e gli ascessi. Ciò presupporrebbe un uso significativo di carboidrati complessi e di zuccheri.

Va considerato anche però che, non essendo possibile allo stato attuale della ricerca suddividere le sepolture in diverse fasi cronologiche e avendo analizzato solo una parte della necropoli, queste informazioni sono comunque preliminari e andrebbero implementate con i restanti dati.

La distribuzione all'interno della topografia della necropoli non mostra particolari distinzioni basate su sesso o età alla morte. Si può osservare che intorno alla sepoltura di cavallo con i 2 cani nel settore settentrionale ci sono principalmente individui maschili

<sup>949</sup> Va comunque tenuto presente che gli individui con corredo in questa parte della necropoli sono molto ridotti, e alcuni di essi non sono in ottimo stato di conservazione.

e 1 bambino (Tb. 9) e inoltre 3 delle sepolture secondarie sono localizzate in quest'area<sup>950</sup>. Altro dato interessante è la distribuzione delle sepolture attorno alle 2 fosse con le teste di cavallo nell'area occidentale del settore nord, dove è evidente un maggior numero di deposizioni femminili e di subadulti.

*Analisi antropologica: osservazioni comparative tra tutte le necropoli*

A livello antropologico, su tutto il campione considerato non si sono riscontrate differenze tra il periodo tardoantico e altomedievale, e dunque non sono osservabili né dei peggioramenti né dei miglioramenti nello stile di vita e nello stato di salute della popolazione. Anche se lo stato di conservazione ha limitato, soprattutto per i cimiteri altomedievali, l'analisi antropologica, anche nei distretti per cui è possibile effettuare una valutazione (es. patologie dentarie: spec. ipoplasia), non si è riscontrato un peggioramento delle condizioni di vita tra tardoantico e altomedioevo.

I cimiteri tardoantichi mostrano una buona attestazione di entesopatie e traumi accidentali, indicatori di attività lavorative molto pesanti durante la vita, che sembrano sottolineare come le comunità fossero dedite ad attività logoranti (ad es. il lavoro nei campi), con un uso intenso degli arti superiori e inferiori.

Nei cimiteri longobardi, dove a livello archeologico si può notare una distinzione all'interno della comunità tra individui con corredo e senza corredo, non si sono evidenziate differenze antropologiche che potessero indurre a pensare a una distinzione sullo stile di vita o a una diversa distribuzione del carico di lavoro all'interno della comunità stessa.

## I DATI ISOTOPICI

### *Provincia di Bergamo*

Per l'area bergamasca, nel cimitero tardoantico di Covo la maggior parte degli individui, sia in fase infantile che adulta, aveva un'alimentazione basata su piante C<sub>4</sub> (miglio, sorgo). Solo 4 individui seguivano un'alimentazione completamente differente basata su piante C<sub>3</sub> (graminacee). L'uso di proteine era nella norma per tutti gli individui della necropoli.

I valori dell'ossigeno nello smalto dentale mostrano una limitata variabilità, che presuppone un'unica risorsa d'acqua per tutti gli individui, mentre il carbonio nello smalto

<sup>950</sup> Quest'ultimo dato è sottolineato anche da Caterina Giostra (GIOSTRA 2014, pp. 262-263), che osserva la presenza di sepolture "multiple" nel settore nord della necropoli, principalmente nelle vicinanze della sepoltura equina con i cani.

conferma le indicazioni del collagene osseo, riflettendo per la maggior parte degli individui una dieta basata su piante C<sub>4</sub>. Solo 4 soggetti avevano in fase infantile una dieta su base C<sub>3</sub>.

Nel cimitero non sono stati recuperati elementi di corredo, ad eccezione degli elementi di cintura rivenuti all'interno della tomba di un bambino (Tb. 5). I suoi valori alti di azoto sono da mettere in relazione all'età, e forse anche ad un possibile elevato *status* sociale che gli garantiva un buon apporto proteico.

A Fara Olivana (cimitero altomedievale), sostanzialmente la dieta era basata sull'ecosistema C<sub>3</sub> e con alto consumo di proteine nella vita degli individui, soprattutto in fase infantile, mentre con l'età adulta questi valori si abbassano. I valori relativi del collagene sono concentrati e all'interno di un *range* molto stretto, mentre quelli della dentina presentano una situazione molto diversificata: si distinguono due gruppi separati sulla base dei valori di azoto, e ciò fa pensare ad una dieta proteica differente durante l'infanzia tra i diversi soggetti, fatto che potrebbe quindi portare ad ipotizzare una condizione sociale di vita differente oppure una provenienza diversa, con i livelli trofici caratterizzati da valori differenti.

I dati dell'ossigeno nello smalto dentale indicano una simile provenienza per gli individui, mentre quelli del carbonio confermano che nel corso della vita gli individui si sono alimentati principalmente con piante C<sub>3</sub>. A Fara Olivana non vi è una differenza di alimentazione tra individui considerati di rango, perché accompagnati da oggetti di corredo, e individui seppelliti senza, anzi l'individuo con i valori più alti di azoto (e quindi con un maggiore apporto proteico) non aveva nessun elemento di corredo (Tb. 70).

A Caravaggio sono presenti solo indicazioni dai denti (dentina e smalto dentale) e i valori della dentina sono in linea con quelli di Fara Olivana: gli individui in età infantile hanno basato la loro alimentazione sulla catena alimentare a base C<sub>3</sub> con alti livelli proteici, soprattutto per l'individuo maschile di Tb. 29. Dati interessanti provengono dallo smalto dentale, dove l'unico individuo maschile (Tb. 29) ha valori sia di ossigeno che di carbonio completamente diversificati dal resto del segmento di popolazione: in fase infantile la sua alimentazione si basava, infatti, unicamente su piante migliacee. Questo cambio di dieta fa supporre che l'individuo avesse una provenienza diversa e si fosse spostato tra i primissimi anni di vita e la fanciullezza, dato che si evince dal confronto tra lo smalto dentale e la dentina. Inoltre, mettendo in relazione il dato isotopico con quello archeologico, la tipologia di sepoltura e il corredo che accompagnava l'individuo lo identificano come alloctono; è infatti seppellito all'interno di una camera lignea (sono state rivenute le assi del fondo) ed è accompagnato da un corredo in armi. Questa informazione che possiamo ricavare dal tipo di alimentazione trova riscontro nei valori del-



l'ossigeno, differenti da quelli degli altri 6 individui della necropoli e anche da quelli della coeva necropoli di Fara Olivana.

Il dato evidente tra le 3 necropoli è che tra il tardoantico e l'altomedioevo c'è una modifica alla base del sistema di sussistenza, con il passaggio da un ecosistema a base di miglio e sorgo (piante C<sub>4</sub>) a uno a base di grano, orzo e avena (piante C<sub>3</sub>).

La maggior parte degli individui nella necropoli tardoantica di Covo aveva infatti una alimentazione basata su miglio (*Panicum miliaceum* e *Setaria Italica*) e sorgo (*Sorghum bicolor*). Questo dato attesta la presenza di queste specie nel periodo tardoantico, confermando i dati archeobotanici fin ora editi, che attestano la diffusione di queste piante nel nord Italia a partire dal V secolo d.C.<sup>951</sup>. La distribuzione geografica e cronologica di queste specie in Italia Settentrionale è ancora argomento che necessita di approfondimenti. Questo tipo di piante, proveniente probabilmente dall'Oriente, dove è ampiamente testimoniato come parte della dieta dal 5000 a.C.<sup>952</sup>, è attestato in Italia Settentrionale a partire dal Neolitico-Eneolitico<sup>953</sup>. La coltivazione a fini alimentari di questi 2 cereali in epoca romana rimane ancora incerta: Plinio il Vecchio cita l'introduzione del sorgo in Italia a partire dalla metà del I secolo d.C., eppure i resti archeobotanici non confermano una sua coltivazione in età imperiale. I primi resti riferibili a questa pianta, nelle vicinanze delle aree qui indagate, sono stati ritrovati a Brescia S. Giulia e a Sirmione e sono databili alla seconda metà del V secolo d.C.<sup>954</sup>. Generalmente queste piante, molto produttive, non hanno bisogno di particolari cure poiché possono crescere anche in modo selvatico, sono resistenti alle temperature elevate e ai periodi di siccità e producono un raccolto anche in inverno<sup>955</sup>, vengono associate a un'alimentazione povera. Inoltre questi cereali minori erano esclusi dalla tassazione e quindi anche questo fatto socio-economico avrebbe influito allo sfruttamento della risorsa dei ceti meno abbienti<sup>956</sup>.

<sup>951</sup> CASTIGLIONI, ROTTOLI 2010, p. 485.

<sup>952</sup> FULLER 2000 attesta il miglio in Pakistan e India dal II millennio; HUNT *et al.* 2008 ha verificato la presenza del *Panicum miliaceum* in Europa e Caucaso a partire dal V millennio a.C., mentre la *Setaria Italica* è attestata dal III millennio a.C.; LING *et al.* 2010 e FU *et al.* 2011 datavano la coltivazione del miglio a fini alimentari a partire dal 5000/2500 a.C.; ultimi studi su campioni mongoli di LIU *et al.* 2012 la retrodatano invece al VI millennio a.C.

<sup>953</sup> Olmo di Nogara, Verona (TAFURI *et al.* 2009).

<sup>954</sup> CASTIGLIONI, ROTTOLI 2010 a Brescia S. Giulia i resti botanici provengono dagli strati di alcuni magazzini per le derrate alimentari e da altri con diversa funzione. Il sorgo è attestato dal periodo pre longobardo, mentre il panico ha una attestazione sporadica. A Brescia nelle *domus* dell'Ortaglia (I-IV d.C.) sorgo e panico hanno attestazioni talmente basse da poter essere considerate quasi casuali. A Sirmione presso la *domus* di Via Antiche Mura 11 panico e miglio sono le specie più rappresentate.

<sup>955</sup> CASTELLETTI, MOTELLA DE CARLO 2008.

<sup>956</sup> MONTANARI 1979.

Confrontando i valori della dieta della popolazione di Covo con la fauna che è stata analizzata da siti limitrofi, si può osservare che, escludendo gli *outliers*, l'alimentazione degli animali era tutta basata su piante C<sub>3</sub>. Anche se non si considera tutto il materiale faunistico analizzato, data l'incertezza cronologica del materiale proveniente da Romano di Lombardia (AV32), e si prendono in considerazione solo i 2 campioni (BG 12, BG 22)<sup>957</sup>, provenienti dal sito di Covo, rispettivamente un caprovino e un maiale, si nota una sostanziale differenza tra l'alimentazione umana e quella degli animali. Solo i 4 individui che hanno mantenuto una alimentazione basata su piante come grano, orzo e farro sono in linea con l'alimentazione degli animali. Ciò significa che gli individui con i valori più positivi di carbonio (cioè con dieta basata su piante C<sub>4</sub>) non mangiavano animali nutriti con miglio o sorgo, ma essi stessi mangiavano direttamente questo tipo di piante<sup>958</sup>. Per questi individui i valori di azoto compresi tra 8‰ e 10‰, sono di difficile interpretazione. Solitamente vengono attribuiti all'assunzione di proteine animali (sia carne che derivati), tuttavia in questo caso l'interpretazione è dubbia, poiché gli animali che sono stati analizzati riportano valori relativi a una dieta a base di piante C<sub>3</sub>. Nei due campioni animali inoltre, come già detto, è presente un maiale. Nonostante si tratti di un unico campione, è interessante osservare che poiché questa particolare specie era allevata allo stato brado<sup>959</sup>, i valori isotopici riflettono con ogni probabilità le fonti alimentari disponibili nei dintorni del sito stesso. Visto che la maggioranza del gruppo umano riporta invece valori di una dieta basata su miglio e sorgo, si può pensare che queste piante fossero coltivate nella zona dal segmento di popolazione in studio. Per i 4 soggetti con una dieta basata su grano, avena e orzo non ci sono indicazioni a livello archeologico e antropologico che li distinguano dal resto della popolazione.

Per i 2 cimiteri altomedievali, ad eccezione degli *outliers* di Fara, il sistema di sussistenza si basava principalmente sull'ecosistema a piante C<sub>3</sub>, questo potrebbe indicare un cambio di sfruttamento del terreno con colture di grano, orzo e avena. Non va nean-

<sup>957</sup> Il materiale faunistico riferibile ad un caprovino e un suino proviene da una fossa, che in fase di scavo è stata considerata come sepolcra (Tb. 8).

<sup>958</sup> Un caso da cui si sono tratte considerazioni similari, seppur riferite al periodo Neolitico nella Cina del nord è in LIU *et al.* 2012, p. 287.

<sup>959</sup> BARUZZI, MONTANARI 1981, pp. 17-33; CAPATTI, MONTANARI 1999, p. 35; MONTANARI 1979 riporta che nei documenti altomedievali la foresta è misurata in numero di maiali: più ne riesce a sostenere più è estesa; LEWIT 2009, pp. 77-91; SALVADORI 2015, p. 250. Salvadori dimostra che già nel periodo tardo-antico la carne suina era abbondantemente utilizzata soprattutto dai ceti meno abbienti (SALVADORI 2015, pp. 248-249), nonostante le *élites* considerassero l'allevamento di questi animali piuttosto redditizio (SALVADORI 2015, p. 247; CHAVARRÍA, LEWIT c.s.). Il "successo" del maiale è probabilmente da attribuirsi ad una economia silvo-pastorale causata da una riforestazione delle zone rurali in seguito ad un calo demografico e alla fine del sistema delle ville (SALVADORI 2015, pp. 249-250; CHAVARRÍA, LEWIT c.s.). Per il V-VI secolo i maiali sono attestati anche in *castra* come Monselice, Monte Barro e S. Antonino, ovvero luoghi dove si trovavano le *élites* (CHAVARRÍA, LEWIT c.s.).

che esclusa una motivazione sociale tra i 2 gruppi nella scelta del tipo di piante da utilizzare, tenendo conto che l'*élite* longobarda poteva accedere a diverse risorse rispetto a un gruppo di contadini locali, come la popolazione di Covo.

### *Provincia di Modena*

Il cimitero tardoantico di Spilamberto presenta un'omogeneità del dato sull'alimentazione nel corso della vita degli individui, che basavano la propria alimentazione su piante C<sub>3</sub>, mentre per le proteine si evidenzia un alto consumo in età infantile che va diminuendo in età adulta, in alcuni casi anche in maniera molto significativa, indicando quindi un raro apporto di carne o derivati. Anche il carbonio nello smalto dentale conferma che in età infantile gli individui avevano una dieta basata principalmente su piante C<sub>3</sub>. Questo testimonia che i soggetti non hanno cambiato la propria dieta nel corso della vita.

I valori di ossigeno sembrano indicare un'unica provenienza (anche se probabilmente alcuni individui hanno utilizzato un risorsa idrica differente dal resto del gruppo). Si può quindi affermare che la popolazione tardoantica di Spilamberto è una popolazione totalmente locale.

Per il cimitero altomedievale è stato possibile analizzare solo la dentina e lo smalto dentale, per cui non è possibile fare un confronto tra la dieta dell'infanzia e quella di età adulta. Gli individui avevano una alimentazione in fase infantile basata su piante C<sub>3</sub>, mentre per i valori di azoto si notano 2 gruppi distinti dall'abbondanza o meno di prodotti proteici. I valori di carbonio nello smalto dentale hanno la stessa tendenza, cioè una dieta a base C<sub>3</sub>.

Nel cimitero altomedievale non vi è una netta separazione tra gli individui con corredo e quelli senza corredo, anche se tra gli individui con più alti valori di azoto sono presenti le due sepolture femminili delle Tbb. 65 e 68 con ricco corredo poste in associazione con le sepolture equine. L'unico maschio, con corredo, che è stato possibile analizzare ha valori bassi di azoto che indicano una dieta povera di carne durante l'infanzia.

Nei cimiteri di Spilamberto dunque non c'è un cambio di alimentazione tra i due periodi storici, ma si evidenzia piuttosto l'uso continuato dal tardoantico all'alto medioevo di risorse a base C<sub>3</sub>, ovvero grano, avena e orzo. Probabilmente la popolazione tardoantica conservò la tradizione culturale romana, come confermano anche i dati archeologici nel territorio modenese, dove sembra esserci una maggior continuità del popolamento rispetto ad altre aree del nord Italia<sup>960</sup>. Il gruppo altomedievale si deve es-

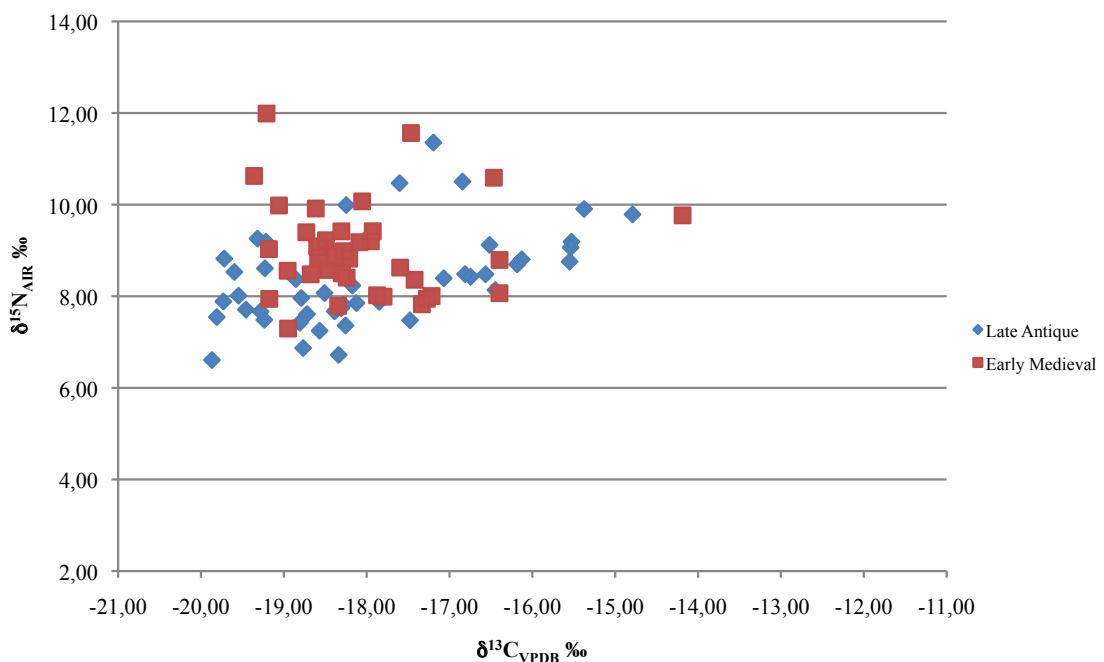
<sup>960</sup> GIORDANI, LABATE 1994, p. 146.

sere stanziato nell'area, sfruttando le risorse in uso dalla popolazione autoctona.

Per quanto riguarda i dati dello stronzio, i campioni ambientali (terreno, foglie di quercia, acque fluviali da Panaro e Rio Secco) hanno permesso di ricostruire la traccia isotopica locale e confrontando con i dati dello smalto dentale degli individui provenienti sia dalla necropoli tardoantica che da quella altomedievale, è stato possibile verificare che la maggior parte degli individui aveva una traccia isotopica simile (erano dunque locali), ad eccezione di 3 donne, che possono essere considerate non locali e potrebbero rimandare a rapporti esogamici<sup>961</sup>.

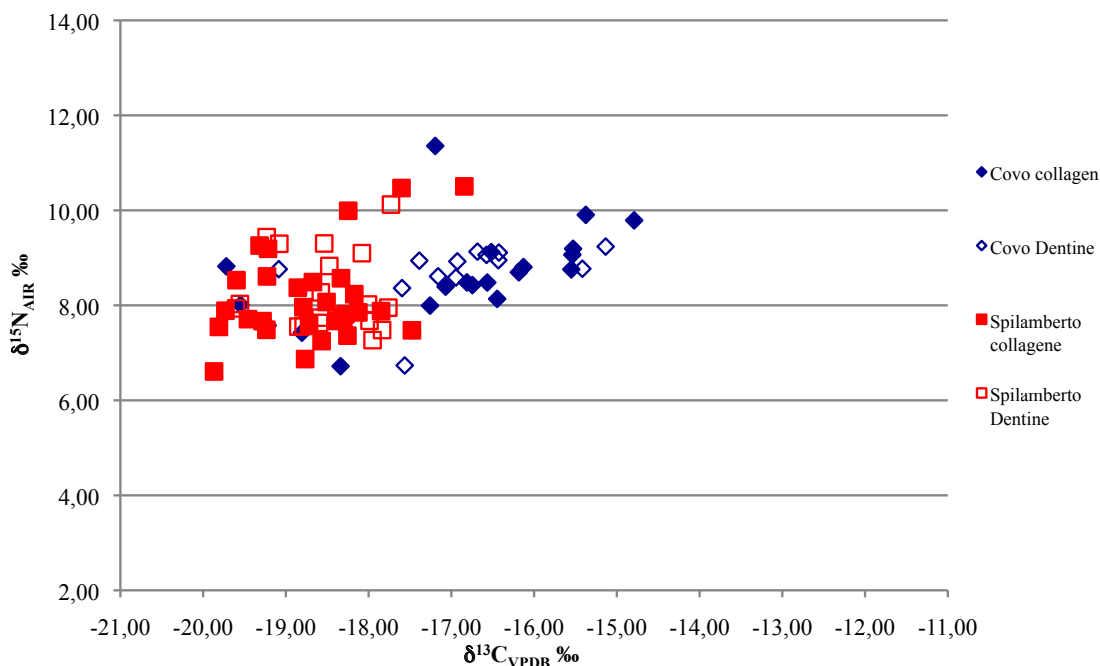
#### *Confronto tra dati isotopici delle necropoli coeve*

Tra le necropoli tardoantiche di Covo e Spilamberto (entrambe in relazione a due ville in disuso) c'è una netta differenza sull'ecosistema su cui si basa la dieta (graf. 103); infatti la necropoli bergamasca si basa su piante come miglio e sorgo mentre quella modenese su grano, orzo e avena. Il dato potrebbe confortare l'ipotesi secondo cui la zona modenese ha subito minor contrazione insediativa in età tardoantica con una continua-



*Graf. 102 - Nel grafico sono comparati tutti i valori, con distinzione tra quelli relativi ai cimiteri tardoantichi e altomedievali. Si nota una sovrapposizione tra per la maggior parte degli individui dei due periodi storici, con una dieta su base C<sub>3</sub> (valori minori di -17,0‰). Eccezione a ciò sono gli individui tardoantichi di Covo e gli infanti di Flero, che come base alimentare hanno piante C<sub>4</sub>.*

<sup>961</sup> Per un approfondimento si veda oltre.



Graf. 103 - Nel grafico sono comparate le informazioni relative al carbonio (C) e all'azoto (N) del collagene e della dentina per i 2 cimiteri tardoantichi di Spilamberto (Mo) e Covo (Bg). C'è una netta separazione tra le 2 popolazioni, infatti l'alimentazione si basava a Spilamberto su piante C<sub>3</sub> (a sinistra, in rosso), a Covo su piante C<sub>4</sub> (a destra, in blu), fatta eccezione per 4 individui con valori simili a Spilamberto. Entrambi i cimiteri mostrano un apporto di proteine animali nella norma e i soggetti con i valori più alti sono infanti, ciò va messo in relazione con la fase di allattamento dei bambini.

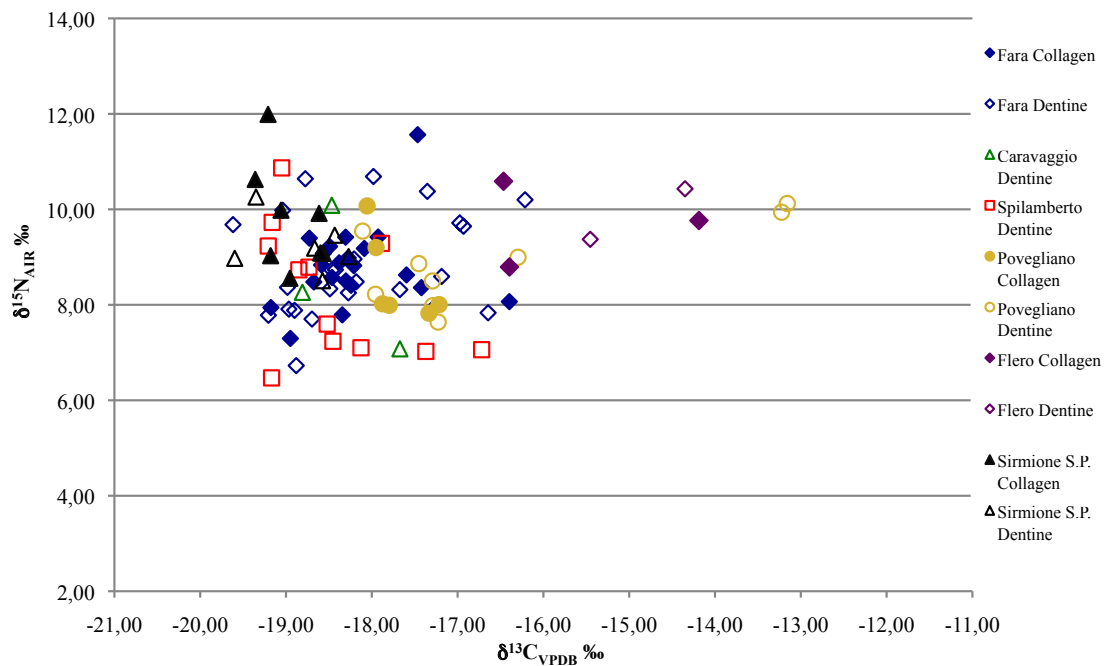
zione della produzione cerealicola dall'età imperiale. A Covo, come già detto in precedenza, si è testimoniata la predominanza di piante C<sub>4</sub>. Possiamo ipotizzare che la differente scelta di coltura sia da attribuire a una economia di sussistenza che cambia, dunque, in base alle condizioni climatiche, regionali e ambientali.

I livelli di azoto di entrambi i cimiteri invece mostrano un consumo di carne e derivati nella media. Questo dato è in controtendenza rispetto all'ipotesi di accresciuta importanza della pastorizia con la fine delle ville<sup>962</sup>.

I cimiteri altomedievali, riferibili ai Longobardi, evidenziano che nelle 3 aree il sistema di alimentazione era all'incirca lo stesso (graf. 104), basato su piante C<sub>3</sub>, con un consumo nella norma di proteine animali<sup>963</sup>. Sono interessanti per questa epoca alcuni confronti sia con materiale edito che inedito. Nei casi delle necropoli friulane di Romans d'Isonzo e Cividale (necropoli di San Gallo e di Santo Stefano in Pertica) l'alimenta-

<sup>962</sup> MONTANARI 1979, pp. 211-218; McCORMICK 2001, pp. 43-45, nota 43; SALVADORI 2015, p. 249.

<sup>963</sup> Per Povegliano c'è una netta distinzione sui valori della dentina tra gli individui campionati nelle sepolture secondarie e quelli delle sepolture singole. Gli individui indeterminati delle sepolture secondarie sembrano infatti avere avuto in fase infantile un'alimentazione completamente diversa, basata su piante C<sub>4</sub>.



Graf. 104 - Informazioni relative al carbonio (C) e all'azoto (N) del collagene e della dentina per i cimiteri altomedievali analizzati (Fara Olivana, Caravaggio, Spilamberto, Povegliano), confrontati con altri 2 cimiteri dello stesso periodo: Flero via XX settembre e Sirmione, San Pietro in Mavinas. La maggior parte degli individui altomedievali ha una dieta basata su piante  $C_3$  (a sinistra, valori minori di  $-17,00\%$ ), ad eccezione solo di 3 soggetti indeterminati di Povegliano (cerchio giallo vuoto), di cui si osservano solo l'indicazione sulla dentina e quindi sulla dieta in età infantile, e i soggetti infantili di Flero (diamante viola sia pieno che vuoto) che presentano una dieta a base  $C_4$ . L'azoto presenta una variabilità molto ampia, con un range compreso tra  $6,47$  e  $11,99\%$ . Questo dato è sicuramente da correlare a differenze ambientali e alla distinzione tra i dati del collagene e della dentina per ogni singolo cimitero.

zione delle diverse popolazioni era basata su sorgo e miglio, tuttavia specialmente nella necropoli di Santo Stefano ed alcuni individui delle altre due necropoli, la dieta era impostata su piante  $C_3$ . Per questi ultimi soggetti è stato ipotizzato che si trattasse dei Longobardi<sup>964</sup>. A Castro dei Volsci (Fr) nella necropoli di VII secolo d.C. è stata evidenziata una netta predominanza dell'uso del grano (ci tratta di consumatori di  $C_3$  puri)<sup>965</sup>. A Sirmione presso la chiesa di San Pietro *in Mavinas*<sup>966</sup>, dalle tombe collettive dell'atrio sono stati prelevati dei campioni dai possibili individui longobardi. I valori isotopici del carbonio anche per questo campione si attestano su valori prettamente inerenti le piante  $C_3$ . L'unica eccezione a questi dati è stata riscontrata nel contesto di Flero via XX settembre, dove nelle vicinanze di un abitato databile al VI-VII secolo sono state rivenute

<sup>964</sup> IACUMIN *et al.* 2014, p. 572.

<sup>965</sup> SALAMON *et al.* 2008.

<sup>966</sup> Si ringrazia il dott. Andrea Breda della Soprintendenza Archeologia della Lombardia per l'autorizzazione al campionamento del materiale osteologico di San Pietro *in Mavinas* e Flero via XX settembre.

4 sepolture di subadulti, con valori tra -16,46‰ e -14,19‰, con una chiara impronta di piante come sorgo e miglio. Tali dati potrebbero riflettere una diversa tipologia di coltivazione nell'area.

Ad eccezione del Friuli, dove la situazione è mista, alla luce di questi dati si può osservare che tutti i gruppi altomedievali studiati delle diverse aree prediligono una dieta a base di grano, orzo e avena, anche in zone in cui le popolazioni locali tardoantiche avevano una sussistenza basata su altri tipi di colture (come nel caso di Covo).

## 7. CONCLUSIONI

Mettiamo ora a fuoco le caratteristiche della popolazione nelle province studiate, in diacronia, evidenziando gli apporti dei diversi metodi conoscitivi adottati in questo lavoro.

Per il periodo tardoantico i dati antropologici indicano che i soggetti erano sottoposti a intense attività fisiche, legate al sollevamento e al trasporto di carichi molto pesanti, come possono essere i lavori agricoli. Questo è testimoniato dalla presenza di marcati stress biomeccanici nelle aree di inserzioni muscolari sia sulle ossa lunghe sia sulle ossa delle cinture, dalla presenza di artrosi nelle aree di articolazione e dai traumi accidentali a carico maggiormente degli arti inferiori. Il confronto con i dati archeologici non permette di effettuare una distinzione dello *status* sociale, dato che all'interno delle sepolture erano assenti oggetti di corredo, ad eccezione del bambino della tomba 5 di Covo che presenta degli elementi in ferro di una cintura. Anche le strutture tombali non apportano particolari informazioni riguardo le differenze tra gli inumati: le sepolture sono in nuda terra o utilizzano materiali provenienti dalle vicine ville romane in disuso<sup>967</sup>.

Un discorso a parte va fatto invece per l'alimentazione nelle due necropoli tardoantiche indagate tramite l'analisi degli isotopi stabili. Nel cimitero tardoantico di Covo località Bellinzana, la popolazione mangiava principalmente sorgo e miglio (piante C<sub>4</sub>), anche se erano presenti 4 individui con una dieta a base di grano, orzo e farro (piante C<sub>3</sub>). I campioni di fauna provenienti dal sito mostrano invece una alimentazione differenziata, sulla base di piante C<sub>3</sub> (ad esempio il farricello, utilizzato anche per la produzione della paglia<sup>968</sup>). Questi dati potrebbero indicare una minor sopravvivenza del sistema fondiario in quest'area ed un ritorno ad una economia "di sussistenza", dove gli abitanti di Covo, probabilmente dei contadini, iniziarono ad utilizzare delle piante più facilmente coltivabili e che rendevano una maggiormente rispetto al grano o alle altre piante C<sub>3</sub>. Questo fattore potrebbe essere messo in relazione ad un momento di instabilità sia a livello climatico, dato che in questo periodo si assiste ad un peggioramento

<sup>967</sup> Eccezione per questo periodo è il cimitero di Povegliano Croce, per il quale non sono stati forniti i dati di scavo e non è certa l'assenza di materiali di corredo.

<sup>968</sup> CASTIGLIONI, COTTINI, ROTTOLI 2001, p. 238.



a livello globale<sup>969</sup>, sia ad una mancanza di sistemi commerciali ad ampio raggio che suppliscono alle carenze alimentari. Per verificare la veridicità di queste ipotesi, futuri dati archeobotanici potranno dare maggiori prove sul tipo di colture che venivano utilizzate tra IV e VI secolo d.C. Le uniche informazioni botaniche finora edite riguardanti zone limitrofe all'area bergamasca per questi secoli, sono quelle relative a Trezzo sull'Adda (Mi). In questo sito sono state trovate sia tracce della coltivazione di piante C<sub>3</sub> che di quelle C<sub>4</sub>, ma le indicazioni sono molto parziali e non forniscono un quadro esauriente sull'importanza delle singole specie coltivate<sup>970</sup>.

A Spilamberto negli stessi secoli la situazione è ben diversa, infatti i dati ricavati dall'analisi isotopica attestano una dieta esclusivamente a base di piante C<sub>3</sub>, come grano, orzo e avena, riscontrata anche sulla fauna campionata (dunque in quest'area l'alimentazione era basata principalmente sulla catena trofica a base C<sub>3</sub>). Ciò potrebbe indicare una maggior persistenza del sistema fondiario, dove ancora si coltivavano i cereali principali, grano, orzo e farro. Per l'Emilia Romagna, sono editi alcuni dati archeobotanici da siti di epoca romana e tardo-romana (III-IV secolo d.C.) delle province di Bologna e Modena. Già a partire dal III secolo d.C. compaiono segni di regresso nell'organizzazione agricola, con una riduzione dei campi per i cereali e la vite, anche se a mosaico: ci sono aree dove la coltivazione viene continuata seppur si registra l'abbandono degli edifici (Via Mandria, Via Vita e Casteldebole - Bo), mentre altri dove invece la l'attività agricola viene rallentata (Podere Opera, San Giovanni - Bo). Questa regressione potrebbe essere legata al mancato governo delle acque, soprattutto a partire dal IV secolo, con un conseguente impaludamento dei siti e l'aumento delle aree forestali e pascoli (anch'esse testimoniate dall'aumento nell'ambiente di piante igrofile). Le specie coltivate, seppur dimezzate rispetto al periodo romano, erano sia i cereali maggiori (grano, avena e orzo), sia quelli minori, come il miglio<sup>971</sup>. La presenza di quest'ultima coltura non trova riscontri a Spilamberto nel sito tardoantico, né come alimento per gli uomini, né per le specie animali. Per una maggior comprensione bisognerebbe effettuare dei nuovi studi botanici, per comprendere che tipo di colture fossero maggiormente attestate. L'aumento di zone umide lascerebbe supporre la presenza del pesce d'acqua dolce all'interno delle diete, ma questo dato non trova riscontro nei valori isotopici di Spilamberto.

<sup>969</sup> A partire dal V e fino al VII secolo d.C., il clima fu subì un radicale mutamento, passando da un periodo di riscaldamento a uno molto piovoso e con medie stagionali piuttosto fredde. Queste informazioni sono ricavabili anche da testimonianze cronistiche e da sporadiche osservazioni archeologiche (PINNA 1990; DELOGU 2004, p. 149; DELOGU 2012, pp. 73-76; BROGIOLO 2015, pp. 48-49). L'inizio del miglioramento climatico è oggetto di discussione, ma secondo alcuni parti già nel corso del VII secolo (DELOGU 2012, pp. 78-79).

<sup>970</sup> CASTIGLIONI, ROTTOLI 2014, p. 151. A Trezzo è interessante vedere come è rilevante l'uso dell'incolto, dato che sono testimoniati frutti selvatici e bacche che probabilmente venivano utilizzati anche per l'alimentazione.

<sup>971</sup> MARCHESINI, MARVELLI 2009, pp. 313-324.

Per il periodo altomedievale a livello antropologico si è potuto riscontrare in tutte le necropoli un discreto stato di salute, anche se gli individui erano dediti ad intense attività lavorative. Non sono state riscontrate particolari differenze con le popolazioni tardoantiche, anche se si deve considerare che non è stato possibile osservare alcuni caratteri che in letteratura sono considerati dirimenti (es. altezza<sup>972</sup>). Un confronto con i dati archeologici, ovvero gli elementi di corredo che comportano una distinzione sociale, non ha mostrato sostanziali differenze tra gli individui in relazione allo stato di salute.

I dati isotopici hanno evidenziato che le diverse popolazioni, pur essendo stanziate in territori diversi, mostrano una comune alimentazione su piante C<sub>3</sub>; le piccole differenze tra i siti, sia per  $\delta^{13}\text{C}$  che per  $\delta^{15}\text{N}$ , sono da relazionare a piccole differenze dietetiche e a variazioni del contesto ambientale. Le uniche eccezioni a questo sistema sono state riscontrate a Caravaggio località Masano (individuo maschile adulto maturo della tomba 29), e a Povegliano località Ortaia (3 individui provenienti dalle sepolture secondarie - Tbb. 2, 32), che in fase infantile presentavano una alimentazione basata principalmente su miglio e sorgo, quindi piante C<sub>4</sub>. Questo dato può far ipotizzare una provenienza diversa di questi individui.

L'uso dei cereali principali da parte delle popolazioni altomedievali, in questi caso da parte dei Longobardi, può essere messa in relazione a diversi aspetti: (1) ad una scelta di tipo culturale; (2) alla possibilità di accesso a tutte le risorse alimentari, dato che al momento del loro stanziamento in Italia certamente entrarono in possesso di terre appartenute fino a quel momento alla classe dirigente romana<sup>973</sup>. I Longobardi si inserirono comunque all'interno di un sistema molto degradato, caratterizzato da una crisi demografica e depressione economica accentuata<sup>974</sup>. Probabilmente i Longobardi non importarono dalla loro terra di origine modelli di sfruttamento agricolo, e dunque in alcuni luoghi, come ad esempio Spilamberto, mantennero il sistema agricolo vigente, come testimonia la continuità di uso di piante C<sub>3</sub>. Nella zona di Bergamo tuttavia è ravvisabile quanto meno una riorganizzazione del sistema culturale con un maggiore specializzazione delle specie coltivate, infatti, come detto in precedenza, a Fara Olivana e Caravaggio l'alimentazione si basa solo su piante C<sub>3</sub> mentre a Covo nel periodo tardoantico l'alimentazione si basava su quelle C<sub>4</sub>.

Un altro dato che emerge è un apporto carneo del tutto nella norma per tutti i siti altomedievali, e quindi anche per le *élites* non si può constatare una predilezione per il

<sup>973</sup> BEDINI, BERTOLDI 2004; GIANNECCHINI, MOGGI-CECCHI 2008.

<sup>974</sup> GASPARRI 1996, pp. 332-333; GASPARRI 2002, pp. 146-149; DELOGU 2004, pp. 93-105.

<sup>975</sup> DELOGU 2004, p. 149. Dello stesso parere MARAZZI 1998, pp. 155-159 e WICKHAM 2009, pp. 237-238, che legano il successo della conquista longobarda alla frammentazione politica ed economica dei territori in cui si insediarono.

consumo della carne. Ne consegue che anche il ruolo della caccia<sup>975</sup> a fini alimentari è da ridimensionare. La caccia, soprattutto per il periodo altomedievale, è sempre stata considerata ampiamente diffusa per due motivi principali: ecologico e culturale. La diffusione degli spazi incolti, che costituivano l'*habitat* ideale per tutte le specie selvatiche, comportò quindi l'aumento della caccia. A livello culturale la caccia fu legata fortemente ai popoli germanici, per i quali oltre ad essere una attività venatoria per il sostentamento, era anche legata allo stile di vita del guerriero<sup>976</sup>. Già prima dell'invasione dell'Impero romano, come viene ricordato da Cesare e Tacito, l'attività della caccia era considerata dai popoli germanici come allentamento per i giovani alla battaglia e come attività fisica per conservare il proprio vigore. Tale correlazione tra guerriero e caccia perdurò immutata anche nel periodo successivo, trasformandosi però ad attività di rappresentanza delle *élites*. Gli storici hanno opinioni discordanti sulla diversità di accesso a tali risorse tra le aristocrazie e la gente comune, e della reale incidenza di questa risorsa a livello alimentare ed economico. Dai dati archeozoologici raccolti da Frank Salvadori, la selvaggina è presente in percentuali molto modeste all'interno del materiale scheletrico raccolto in Italia in tutto il periodo medievale<sup>977</sup>. Questo dato trova conferma anche dai dati isotopici dei contesti medievali analizzati, dove si sono registrati, dall'osservazione dei livelli di azoto, dei consumi di carne nella norma. Ciò testimonia anche che l'importanza dell'incolto, documentato a livello archeobotanico<sup>978</sup>, per il periodo altomedievale è da relazionarsi non solo alla caccia, che sicuramente era praticata, ma anche ad altre risorse, come ad esempio (per restare nel tema della carne) per l'allevamento di maiali allo stato brado<sup>979</sup>.

Per la mobilità, la ricerca ha dato poche sicure situazioni di alloctonia, descritte qui di seguito, ma si sono evidenziati dei problemi metodologici che dovranno essere affrontati con ulteriori ricerche.

Per tutti i cimiteri è stata effettuata l'analisi degli isotopi stabili dell'ossigeno ( $\delta^{18}\text{O}$ ), ma il metodo non permette di verificare con accuratezza i possibili migranti, data la complessità dei risultati isotopici. I diversi siti presentano un'ampia gamma di valori,

<sup>975</sup> Soprattutto per *élites* guerriere, contraddistinte da corredi molto ricchi costituiti principalmente da armi, che solitamente sono legate al mondo della caccia.

<sup>976</sup> MONTANARI 2004, pp. 57-61; MONTANARI 2012, p. 25.

<sup>977</sup> SALVADORI 2015, pp. 123-129.

<sup>978</sup> È stato possibile osservare lo sviluppo e l'aumento dell'incolto a partire dal IV secolo d.C. in diverse zone in Italia, a livello archeobotanico documentato in Emilia Romagna da MARCHESINI, MARVELLI 2009 e in area lombarda da MOTELLA DE CARLO 2013, pp. 70-76. Invece, per una sintesi a livello storico, basata sulle fonti si veda DELOGU 2012, pp. 84-87.

<sup>979</sup> Per le attività dell'incolto, risorsa economica sostanziale nel medioevo, si rimanda a BURRI 2014 e agli articoli raccolti nella rivista "PCA", n. 4.

compresi nel *range* -8,67 e -3,36‰, e osservando i singoli cimiteri si riscontrano anche dei possibili *outliers*, ma nel momento in cui vengono poste a confronto le necropoli, i dati presentano una certa omogeneità e anche i campioni con caratteri non locali non si distinguono da tutti gli altri individui. Le uniche eccezioni possono essere individuate nell'individuo maschile adulto maturo della tomba 29 di Caravaggio e il secondo campione indeterminato della tomba 32 di Povegliano località Ortaia, che presentano comunque dei valori maggiormente positivi (CAR 29: -2,06‰; POV32.2: -2,71‰) rispetto a tutti gli altri individui, sia della propria necropoli sia comparandoli con gli altri siti in analisi. Questi dati, posti in relazione alle altre analisi degli isotopi stabili e ai dati archeologici, possono far supporre una provenienza differente per questi 2 soggetti. Nel caso di Caravaggio si osserva un cambio di alimentazione in fase infantile, sottolineato da una variazione nei valori di carbonio tra lo smalto dentale e quello della dentina. Anche dai dati archeologici, cioè il corredo costituito dalle armi<sup>980</sup>, e la struttura tombale caratterizzata da una camera lignea, confermano che l'individuo fa uso di una tipologia tombale culturalmente alloctona. Nel caso di Povegliano, i dati relativi l'alimentazione ricavata dalla dentina e dal carbonio nello smalto dentale mostrano una chiara indicazione di un tipo di dieta completamente differente rispetto agli altri individui, mentre i dati archeologici sono di più difficile interpretazione, sia per la scarsità delle informazioni sia per la complessità della sepoltura in sé, dato che si tratta di una sepoltura secondaria con almeno 17 individui all'interno.

La variabilità presente nei cimiteri in analisi è stata riscontrata anche in altri casi pubblicati<sup>981</sup>, suggerendo quindi che questa variabilità dei dati sia tipica per l'Europa. Come già presentato nella metodologia, questo può essere messo in relazione a diversi fattori, come la preparazione dei cibi e la portata dei fiumi. Nel primo caso, bisogna considerare l'uso dell'acqua nella preparazione sia degli alimenti che delle bevande, con processi come la fermentazione, la bollitura e la stufatura, che favoriscono una fuga degli isotopi più leggeri (<sup>16</sup>O), arricchendo così l'acqua rimanente di <sup>18</sup>O. Nel secondo caso, i fiumi, che sicuramente erano una fonte di approvvigionamento per i popoli nel passato, possono mostrare dei valori di  $\delta^{18}\text{O}$  molto variabili a causa della loro portata e della loro percorrenza, per l'attraversamento di diverse aree.

Sempre per la mobilità, l'analisi dello stronzio è stata effettuata come "progetto pilota" sui contesti cimiteriali di Spilamberto. I risultati hanno evidenziato come la maggior parte degli individui sia nella necropoli tardoantiche sia di quella altomedievale presentassero una traccia isotopica simile tra di loro e trovasse un riscontro anche nelle

<sup>980</sup> Non sono stati forniti i dati specifici relativi a tutti gli oggetti che accompagnavano il defunto, ma dalla ricostruzione grafica della sepoltura si può notare la presenza almeno della spada e dell'umbone dello scudo.

<sup>981</sup> PROWSE *et al.* 2007.

analisi sui campioni ambientali. Eccezione a ciò sono 3 soggetti, tutti femminili, nel cimitero altomedievale che presentano dei valori anomali e possono essere considerati non locali. Il dato archeologico ci informa che una non aveva nessun elemento di corredo, mentre le altre due erano sepolte con corredi ridotti (in una tomba c'erano solo una conchiglia, un coltellino e un pettine in osso; nell'altra una borchietta e una collana). A livello topografico si tratta di situazioni particolari: all'interno della necropoli una delle tre sepolture si trova nella zona centrale, mentre le altre due fanno parte di un nucleo composto da solo 3 sepolture dislocato più a sud rispetto al resto della necropoli. È suggestivo il confronto con le necropoli bavaresi studiate da Susanne Hakenbeck: anche in quel caso gli individui alloctoni erano donne e la studiosa ha ipotizzato l'esistenza di relazioni esogamiche tra *élites*, poiché le donne non locali avevano dei differenti costumi funerari rispetto al resto della popolazione<sup>982</sup>. Nel caso di Spilamberto non è possibile confermare che si tratti di *élites*, poiché il dato non è supportato da evidenze archeologiche, tuttavia si può ipotizzare che anche a livelli sociali più bassi le donne si spostassero seguendo il marito e il nuovo gruppo familiare. Va tenuto presente che, mancando dei dati di confronto sui rapporti di  $^{87}\text{Sr}/^{86}\text{Sr}$  dei diversi suoli italiani e di altri cimiteri coevi, non si possono avanzare ulteriori considerazioni sulle possibili provenienze di queste 3 donne.

### *Prospettive future*

Il presente studio ha evidenziato diverse problematiche da approfondire mediante ricerche future.

Il tema dell'alimentazione nel tardoantico, per cui si è ipotizzato per alcune aree un ritorno ad un'economia di sussistenza, andrebbe approfondito estendendo la campionatura ad altri siti. In primo luogo, si auspica di poter eseguire le analisi isotopiche sul contesto di Povegliano località Croce, già indagato con la bioarcheologia nel corso di questo lavoro, per effettuare un'analisi comparativa con le coeve necropoli delle altre 2 aree indagate e successivamente con la necropoli altomedievale in località Ortaia. Sempre per questo contesto, si auspica di poter analizzare i campioni dei diversi *taxa* faunistici già selezionati per poter calibrare i dati delle 2 necropoli. Sarebbe opportuno estendere la ricerca isotopica anche ad altre zone italiane, possibilmente in contesti ben datati.

Uno dei problemi riscontrati durante questo lavoro è stata la difficoltà di definire con precisione la cronologia dei resti umani e faunistici. Sarebbe utile, almeno per il periodo tardoantico, prevedere delle misurazioni radiocarboniche. Per l'alto medioevo invece,

<sup>982</sup> HAKENBECK 2009, pp. 78-80; HAKENBECK *et al.* 2010, pp. 12-14; HAKENBECK 2011, p. 137.

data la fluttuazione della curva di calibrazione radiocarbonica che rende imprecisa la datazione assoluta, sembra allo stato attuale ancora necessaria una migliore integrazione dei dati archeologici, sia riguardanti la stratigrafia, sia il corredo.

Anche il tema dell'alimentazione nel periodo altomedievale è da approfondire. In questo lavoro si è attestata una preferenza in tutti i siti per i cereali maggiori, ma altri studi, effettuati ad esempio in Friuli, non hanno riscontrato questa predominanza. Estendere il confronto ad altri contesti coevi (Longobardi e non) potrebbe fornire informazioni per ampliare il quadro. Per verificare ulteriormente i risultati sulla dieta e ricostruire l'ambiente in cui i siti erano inseriti, sono auspicabili anche ulteriori studi archeobotanici e archeozoologici da siti coevi e limitrofi o dagli insediamenti relativi ai cimiteri. Avere l'accesso ad informazioni archeologiche anche sui siti di provenienza della fauna permetterebbe di inquadrare meglio il materiale analizzato e verificare eventuali distinzioni o associazioni con l'alimentazione degli individui. Un'altra linea di ricerca riguarda anche le scelte per l'alimentazione degli animali.

Lo studio della mobilità degli individui presenta ancora delle problematiche metodologiche, che potrebbero essere ridotte ampliando la campionatura e i dati contemporanei di confronto. In particolare per l'ossigeno sono necessarie ulteriori analisi isotopiche sullo smalto dentale della fauna e sulle acque dei fiumi moderne, rapportandole poi alle precipitazioni annuali delle diverse aree. In relazione ai dati di ossigeno che in questo studio hanno mostrato i risultati più interessanti, come l'individuo maschile della tomba 29 di Caravaggio località Masano, sarebbe auspicabile poter confrontare i dati con quelli dello stronzio per avvalorare l'ipotesi che si tratti di un individuo alloctono.

Per lo stronzio invece, manca allo stato attuale una mappa della distribuzione del rapporto  $^{87}\text{Sr}/^{86}\text{Sr}$  nei suoli italiani. Dato che una mappatura completa è di complessa attuazione, sarebbe opportuno, per minimizzare questa mancanza, proseguire le analisi anche per le altre zone, effettuando un confronto tra gli inumati dei diversi contesti e i campioni ambientali moderni, così da poter disporre di una prima mappatura empirica di tracce isotopiche locali per alcune aree dell'Italia settentrionale e per poter verificare la presenza di individui alloctoni che non è stato possibile riconoscere dalla dieta.

In questo caso indicazioni di migrazione sono documentate per 3 donne da Spilamberto e, probabilmente, per un uomo da Caravaggio. Migliorare la metodologia per l'analisi della mobilità e ampliare la campionatura potrà fornire nuovi dati per l'interpretazione storica del periodo delle migrazioni, verificando l'esistenza di rapporti esogamici nei diversi livelli della società e l'integrazione progressiva tra popolazioni locali e alloctone.



## 8. BIBLIOGRAFIA

- ADAMSON M.W. 2004, *Food in Medieval Times*, Westport-London.
- AHUMADA SILVA I. 2010, *La collina di S. Mauro a Cividale del Friuli. Dalla necropoli longobarda alla chiesetta medievale*, Firenze.
- AIELLO L., DEAN C. 1990, *An Introduction to Human Evolutionary Anatomy*, London.
- AL OUMAOU I., JIMÉNEZ-BROBEIL S., SOUICH P.D. 2004, *Markers of activity patterns in some populations of the Iberian Peninsula*, "International Journal of Osteoarchaeology", 14, pp. 343-359.
- AMBROSE S.H. 1990, *Preparation and Characterization of Bone and Tooth Collagen for Isotopic Analysis*, "Journal of Archaeological Science", 17, 4, pp. 431-451.
- AMBROSE S.H. 1993, *Isotopic analysis of palaeodiets: methodological and interpretive considerations*, in SANDFORD M.K., LANGHORNE P.A. (eds.), *Investigations of Ancient Human Tissue*, Philadelphia, pp. 59-130.
- AMBROSE S.H., BUTLER B.M., HANSON D.B., HUNTER-ANDERSON R.L., KRUEGER H.W. 1997, *Stable isotope analysis of human diet in the Marianas Archipelago, Western Pacific*, "American Journal of Physical Anthropology", 104, pp. 343-361.
- AMUNDSON R., AUSTIN A.T., SCHURR E.A.G., YOO K., MATZEK V., KENDALL C., UEBERSAX A., BRENNER D., BAISDEN W.T. 2003, *Global patterns of the isotopic composition of soil and plant nitrogen*, "Global Biogeochemical Cycles", 17, pp. 31(1)-31(10).
- ANDERSON T. 1998, *An overlooked anatomical: variant the clavicular rhomboid fossa*, "Journal of Paleopathology", 10, pp. 59-62.
- ARMOUR- CHELU M., ANDREWS P. 1994, *Some effects of bioturbation by earth-worms (Oligochaeta) on archaeological sites*, "Journal of Archaeological Science", 21, pp. 433-443.
- AUFDERHEIDE A.C., RODRÍGUEZ-MARTÍN C. 1998, *The Cambridge Encyclopedia of Human Paleopathology*, Cambridge.



- AYKROYD R.G., LUCY D., POLLARD A.M., ROBERTS C.A. 1999, *Nasty, brutish, but not necessarily short: a reconsideration of the statistical methods used to calculate age at death from adult human skeletal and dental age indicators*, "American Antiquity", 64, pp. 55-70.
- BALASSE M., AMBROSE S.H., SMITH A.B., PRICE T.D. 2002, *The seasonal mobility model for Prehistoric herders in the South-Western Cape of South Africa assessed by isotopic analysis of sheep tooth enamel*, "Journal of Archaeological Science", 29, pp. 917-932.
- BARBER G., WATT I., ROGERS J. 1997, *A comparison of radiological and palaeopathological diagnostic criteria for Hyperostosis Frontalis Interna*, "International Journal of Osteoarchaeology", 7, 2, pp. 157-164.
- BARBIERA I. 2005, *Changing Lands in Changing Memories. Migration and Identity During the Lombard Invasions*, Firenze.
- BARBIERA I. 2007, *La morte del guerriero e la rappresentazione delle identità funerarie in Friuli tra VI e VII secolo d.C.*, in BROGIOLO, CHAVARRÍA ARNAU 2007, pp. 345-361.
- BARBIERA I. 2012, *Memorie sepolte*, Roma.
- BARGNESI R. 2007, *Bergamo romana. Amministrazione, società, economia*, in FORTUNATI, POGGIANI KELLER 2007, pp. 387-426.
- BARRETT J.H., RICHARDS M.P. 2004, *Identity, gender, religion and economy: new isotope and radiocarbon evidence for marine resource intensification in Early Historic Orkney, Scotland, UK*, "European Journal of Archaeology", 7, pp. 249-271.
- BARUZZI M., MONTANARI M. 1981, *Porci e porcari nel Medioevo. Paesaggio Economia Alimentazione*, Bologna.
- BASMAJIAN J.V. 1984, *Anatomia regionale del Grant*, Padova.
- BAUD C.A. 1987, *Altérations osseuses post-mortem d'origine fongique ou bactérienne*, in DUDAY H., MASSET C. (eds.), *Anthropologie physique et archéologie*, Paris, pp. 135-142.
- BAYERS S.N. 2002, *Introduction to Forensic Anthropology*, Boston.
- BAXARIAS J., HERRERIN J. 2008, *The Handbook Atlas of Paleopathology*, Zaragoza.
- BEDFORD M.E., RUSSELL K.F., LOVEJOY C.O., MEINDL R.S., SIMPSON S., STUART-MACADAM P. 1993, *Test of the multifactorial aging method using skeletons with known ages-at-death from the Grant Collection*, "American Journal of Physical Anthropology", 91, pp. 287-297.

- BEDINI E. 2004, *Il cavallo*, in PEJRANI BARICCO 2004, pp. 237-239.
- BEDINI E., BERTOLDI F. 2004, *Aspetto fisico, stile di vita e stato di salute del gruppo umano*, in PEJRANI BARICCO 2004, pp. 217-235.
- BEIGHTON P., SUJANSKY E., PATZAK B., PORTELE K.A. 1993, *Genetic skeletal dysplasias in the Museum of Pathological Anatomy, Vienna*, "American Journal of Medical Genetics", 47, pp. 843-847.
- BELCASTRO M.G., FACCHINI F., RASTELLI E. 2006, *Hyperostosis Frontalis Interna and sex identification of two skeletons from the Early Middle Ages necropolis of Vicenne-Campochiaro (Molise, Italy)*, "International Journal of Osteoarchaeology", 16, 6, pp. 506-516.
- BELCASTRO M.G., ORTALLI J. 2010 (eds.), *Sepulture anomale. Indagini archeologiche e antropologiche dall'epoca classica al Medioevo in Emilia Romagna*, Atti della Giornata di Studi (Castelfranco Emilia, 19 dicembre 2009), Firenze.
- BELLO S. 1999-2000, *Tafonomia dei resti ossei umani. Effetti dei processi di conservazione dello scheletro sui parametri antropologici*, Tesi di dottorato in Antropologia, Università degli Studi di Firenze – Université de la Méditerranée de Aix-Marseille, Faculté de Médecine.
- BENATI A. 1980, *Sul confine tra Longobardia e Romania*, in *Atti del 6° congresso internazionale di studi sull'alto medioevo* (Milano, 21-25 ottobre 1978), Spoleto, I, pp. 303-327.
- BENASSI F. 2002, *Archeologia a Spilamberto. L'area di Via Macchioni, Spilamberto*, Spilamberto.
- BENTLEY R.A. 2006, *Strontium isotopes from the earth to the archaeological skeleton: a review*, "Journal of Archaeological Method & Theory", 13, pp. 135-187.
- BERTOLDI E. 2011, *L'analisi paleobiologica del gruppo di inumati*, in LABATE, LOCATELLI 2011, pp. 93-98.
- BIERBRAUER V. 1987, *Invillino-Ibligo in Friaul I. Die römische Siedlung und das Spätanik-Frühmittelalterlich Castrum*, "Münchener Beiträge zur Vor-und Frühgeschichte", 33.
- BIONDANI F. 2007, *Ritrovamenti monetali di età romana nel Veneto*, vol. III/2, *Provincia di Verona: Legnago*, Padova.
- BLONDIAUX J. 1994, *A propos de la dame d'Hochfelden et de la pratique cavalière: discussion autour des sites fonctionnels fémoraux*, "Dossier de la Documentation Archéologique", 17, pp. 97-109.

- BLUM J.D., TALIAFERRO E.H., WEISSE M.T., HOLMES R.T. 2000, *Changes in Sr/Ca, Ba/Ca and  $^{87}\text{Sr}/^{86}\text{Sr}$  ratios between trophic levels in two forest ecosystems in the northeastern U.S.A.*, "Biogeochemistry", 49, pp. 87-101.
- BOCHERENS H., DRUCKER D. 2003, *Trophic level isotopic enrichment of carbon and nitrogen in bone collagen: case studies from recent and ancient terrestrial ecosystems*, "International Journal of Osteoarchaeology", 13, pp. 46-53.
- BOCCONE S., CREMASCO M., BORTOLUZZI S., MOGGI-CECCHI J., MASSA E. 2010, *Age estimation in subadult Egyptian remains*, "Homo, Journal of Comparative Human Biology", 61, pp. 337-358.
- BOGAARD A., HEATON T.H.E., POULTON P., MERBACH I. 2007, *The impact of manuring on nitrogen isotope ratios in cereals: archaeological implications for reconstruction of diet and crop management practices*, "Journal of Archaeological Science", 34, pp. 335-343.
- BÒNA I., BÒNA HORVATH J. 2009, *Longobardische Gräberfelder in West-Ungarn*, Budapest.
- BONI C. 1878, *Avanzi di costruzioni romane alla Scartazza presso Modena (parte scavata nell'anno 1877)*, Modena.
- BOSELLI P. 1990, *Dizionario di toponomastica bergamasca e cremonese*, Firenze.
- BOSIO L. 1987, *Il territorio: la viabilità e il paesaggio agrario*, in BUCHI E., CAVALIERI MANASSE G. (eds.), *Il veneto nell'età romana*, Verona, 1, pp. 61-102.
- BOSIO L. 1997, *Le strade romane della Venetia e dell'Histria*, Padova.
- BREDA A. 2007, *Gli insediamenti longobardi nel Bresciano*, Brescia.
- BREDA A. 2010, *Il tesoro di Spilamberto. Signori longobardi alla frontiera*, Modena.
- BRETTELL R., EVANS J., MARZINZIK S., LAMB A., MONTGOMERY J. 2012a, *"Impious Easterners": can oxygen and strontium isotopes serve as indicators of provenance in Early Medieval European cemetery population?*, "European Journal of Archaeology", 15, pp. 117-145.
- BRETTELL R., MONTGOMERY J., EVANS J. 2012b, *Brewing and stewing: the effect of culturally mediated behaviour on the oxygen isotope composition of ingested fluids and the implications for human provenance studies*, "Journal of Analytical Atomic Spectrometry", 27, p. 778.
- BROGIOLO G.P. 1989, *Lo scavo di una chiesa fortificata altomedievale: S. Tomè di Carvico*, "Archeologia Medievale", XVI, pp. 155-170.

- BROGIOLO G.P. 1996, *La fine delle ville romane: trasformazioni nelle campagne fra tarda antichità ed alto medioevo*, I Convegno Archeologico del Garda (Gardone Riviera, 14 ottobre 1995), Mantova.
- BROGIOLO G.P. 1999a, *Introduzione*, in BROGIOLO 1999c, pp. 9-12.
- BROGIOLO G.P. 1999b, *Un'enclave bizantina sul lago di Garda?*, in BROGIOLO 1999c, pp. 13-19.
- BROGIOLO G.P. 1999c (ed.), *Le fortificazioni del Garda e i sistemi di difesa dell'Italia settentrionale tra tardo antico e alto medioevo*, II Convegno Archeologico del Garda (Gardone Riviera, 7-9 ottobre 1998), Mantova.
- BROGIOLO G.P. 2002, *Oratori funerari tra VII e VIII secolo nella campagna transpadana*, "Hortus Artium Medievalium", 8, pp. 9-31.
- BROGIOLO G.P. 2007, *Bergamo nell'Alto medioevo, attraverso le fonti archeologiche*, in FORTUNATI, POGGIANI KELLER 2007, pp. 773-824.
- BROGIOLO G.P. 2011a, *Le origini della città medievale*, PCA Studies 1, Mantova.
- BROGIOLO G.P. 2011b, *From ancient to early medieval town: reflections starting from the case of Verona*, in HEINRICH-TAMÁSKA O. (ed.), *Keszthely-fenekpuszta im kon-text Spätantiker Kontinuitätsforschung zwischen Noricum und Moesia, (Castellum Pannonicum Pelsonense, Bd. 2)*, Budapest-Leipzig-Keszthely-Rahden Westf., pp. 195-210.
- BROGIOLO G.P. 2013, *Verona tra tardo antico e alto medioevo: alcune considerazioni*, in BARONE G., ESPOSITO A., FROVA C. (eds.), *Ricerca come incontro. Archeologi, paleografici e storici per Paolo Delogu*, Roma, pp. 19-31.
- BROGIOLO G.P. 2015, *Flooding in Northern Italy during the Early Middle Ages: resilience and adaptation*, "PCA", 5, pp. 47-68.
- BROGIOLO G.P., CHAVARRÍA A. 2005, *Aristocrazie e campagne nell'Occidente da Costantino a Carlo Magno*, Firenze.
- BROGIOLO G.P., CHAVARRÍA ARNAU A. 2007 (eds.), *Archeologia e società tra Tardo Antico e Alto Medioevo*, 12 Seminario sul Tardo Antico e l'Alto Medioevo (Padova, 2005), Mantova.
- BROGIOLO G.P., CHAVARRÍA ARNAU A., VALENTI M. 2005 (eds.), *Dopo la fine delle ville: evoluzione nelle campagne dal VI al IX secolo*, X Seminario sul tardo antico e l'alto medioevo (Gavi, 8-10 maggio 2004), Mantova.
- BROOKS S.T. 1955, *Skeletal age at death: the reliability of cranial and pubic age indicators*, "American Journal of Physical Anthropology", 13, pp. 567-597.

- BROOKS S.T., SUCHEY J.M. 1990, *Skeletal age determination based on the os pubis: a comparison of the Ascáadi-Nemeskéri and Suchey-Brooks methods*, "Human Evolution", 5, pp. 227-238.
- BROTHWELL D.R. 1981, *Digging up Bones*, Oxford.
- BROWN T.A., BROWN K.A. 2011, *Biomolecular Archaeology: an Introduction*, Chichester.
- BRUNO B., GIOSTRA C. 2012, *Il territorio di Povegliano Veronese fra tarda antichità e alto medioevo: nuovi dati e prime riflessioni*, in REDI F., FORGIONE A. (eds.), *VI Congresso Nazionale di Archeologia Medievale* (L'Aquila, 12-15 settembre 2012), Firenze, pp. 216-222.
- BRUZEK J. 1992, *Fiabilité des fonctions discriminantes dans la détermination sexuelle de l'os coxal. Critiques et propositions*, "Bulletins et Mémoires de la Société d'Anthropologie de Paris", 4, pp. 67-104.
- BRUZEK J. 2002, *A method for visual determination of sex, using the human hip bone*, "American Journal of Physical Anthropology", 117, pp. 157-168.
- BUCKBERRY J. 2000, *Missing, presumed buried? Bone diagenesis and the under-representation of Anglo-Saxon children*, "Assemblage: University of Sheffield Graduate Student Journal of Archaeology", online: [www.assemblage.group.shef.ac.uk/5/buckberr.html](http://www.assemblage.group.shef.ac.uk/5/buckberr.html).
- BUCKBERRY J.L., CHAMBERLAIN A.T. 2002, *Age estimation from the auricular surface of the ilium: a revised method*, "American Journal Physical Anthropology", 119, 3, pp. 231-239.
- BUCKLEY M., WALKER A., HO S.Y.H., YANG Y., SMITH C., ASHTON P., OATES J.T., CAPPELLINI E., KOON H., PENKMAN K., ELSWORTH B., ASHFORD D., SOLAZZO C., ANDREWS P., STRAHLER J., SHAPIRO B., OSTROM P., GANDHI H., MILLER W., RANEY B., ZYLBER M.I., GILBERT M.T.P., PRIGODICH R.V., RYAN M., RIJSDIJK K.F., JANOO A., COLLINS M.J. 2008, *Comment on "Protein Sequences from Mastodon and Tyrannosaurus rex Revealed by Mass Spectrometry"*, "Science", 319, p. 33.
- BUCKWALTER J.A. 1994, *Myositis ossificans*, in WEINSTEIN S.L., BUCKWALTER J.A. (eds.), *Turek's Orthopedics. Principles and Their Application*, Springfield, pp. 289-334.
- BUIKSTRA J.E., UBELAKER D. 1994 (eds.), *Standards for Data Collection from Human Skeletal Remains*, Proceedings of a Seminar at the Field Museum of Natural History, Fayetteville.
- BURRI S. 2014, *Reflections on the concept of marginal landscape through a study of late medieval incultum in Provence (South-eastern France)*, "PCA", 4, pp. 7-38.

- BYERS S. 2004, *Introduction to Forensic Anthropology*, Boston (2<sup>nd</sup> ed.).
- CABG = *Carta archeologica della Lombardia. La Provincia di Bergamo*, ed. R. Poggiani Keller, Modena 1992.
- CAI T., YANG L., CAI W., GUO S., YU P., LI J., HU X., YAN M., SHAO Q., JIN Y., SHENG SUN Z., LUO Z.-J. 2015, *Dysplastic spondylolysis is caused by mutations in the diastrophic dysplasia sulfate transporter gene*, "Proceedings of the National Academy of Sciences of the United States of America", 112, 26, pp. 8064-8069, doi: 10.1073/pnas.1502454112.
- CALCAGNO J.M. 1981, *On the applicability of sexing human skeletal material by discriminant function analysis*, "Journal of Human Evolution", 10, pp. 189-198.
- CALZOLARI M. 1996, *Alluvioni e dissesti idrogeologici in Italia settentrionale nel VI e VII secolo d.C.: i dati dalle fonti scritte*, "Annali Benacensi", Atti del XIII convegno archeologico Benacense, 11, pp. 39-75.
- CAMPILLO D. 1977, *Paleopatologia del craneo en Cataluna, Valencia y Baleares*, Montblac.
- CAMPILLO D. 2001, *Introducción a la Paleopatologia*, Barcellona.
- CANCI A., MINOZZI S. 2005, *Archeologia dei resti umani, dallo scavo al laboratorio*, Roma.
- CANTINO WATAGHIN G. 2007, *L'insediamento urbano*, in FORTUNATI, POGGIANI KELLER 2007, pp. 461-492.
- CAPASSO L., KENNEDY K.A.R., WILCZAK C.A. 1999, *Atlas of Occupational Markers on Human Remains*, Teramo.
- CAPATTI A., MONTANARI M. 1999, *La cucina italiana. Storia di una cultura*, Roma-Bari.
- CAPO R.C., STEWART B.W., CHADWICK O.A. 1998, *Strontium isotopes as tracers of ecosystems processes: theory and methods*, "Geoderma", 82, pp. 197-225.
- CARDARELLI A., CATTANI M., LABATE D., PELLEGRINI S. 2004, *Archeologia e geomorfologia. Un approccio integrato applicato al territorio di Modena*, in MAZZERI C. (ed.), *Per un atlante storico ambientale urbano*, Carpi, pp. 65-77.
- CARDARELLI A., PULINI I., ZANASI C. 1989 (eds.), *Modena dalle origini all'anno Mille. Studi di archeologia e storia*, Modena.
- CARDOSO H.F. 2008, *Sample-specific (universal) metric approaches for determining the sex of immature human skeletal remains using permanent tooth dimensions*, "Journal Archaeological Science", 35, pp.158-168.

- CARDOSO F., HENDERSON C.Y. 2010, *Enthesopathy formation in the humerus: data from known age-at-death and known occupation skeletal collections*, "American Journal of Physical Anthropology", 141, 4, pp. 550-560, doi: 10.1002/ajpa.21171.
- CASIRANI M. 2015, *Palazzo Pignano. Dal complesso tardoantico al Districtus dell'Insula Fulkerii. Insediamento e potere in un'area rurale lombarda tra tarda antichità e Medioevo*, Milano.
- CASTAGNETTI A. 1969, *La distribuzione geografica dei possessori di un grande proprietario veronese del secolo IX: Engelberto del fu Grimoaldo di Erbè*, "Rivista di Storia dell'Agricoltura", IX, pp. 15-26.
- CASTAGNETTI A. 1977, *La pianura veronese nel medioevo. La conquista del suolo e la regolamentazione delle acque*, in BORELLI G. (ed.), *Una città e il suo fiume. Verona e l'Adige*, Verona, II, pp. 33-138.
- CASTAGNETTI A. 1989, *Dalla caduta dell'Impero Romano d'Occidente all'Impero Romano-Germanico (476-1024)*, in CASTAGNETTI A., VARANINI G.M. (eds.), *Il Veneto nel medioevo. Dalla 'Venetia' alla Marca Veronese*, Verona, I, pp. 1-80.
- CASTAGNETTI A. 1991, *In margine all'edizione delle pergamene bergamasche. Economia e società*, in CORTESI M. (ed.), *Bergamo e il suo territorio nei documenti altomedievali*, Bergamo, pp. 27-43.
- CASTELLETTI L., MOTTELLA DE CARLO S. 2008, *La situazione delle ricerche tra archeobotanica e alimentazione in Piemonte nel quadro delle attività di laboratorio di archeobiologia di Como*, in MERCURI A.M., BARONI R., MARIOTTI LIPPI M. (eds.), *Archeobotanica e alimentazione*, Atti dell'Workshop di Firenze (18 dicembre, 2006), Modena, pp. 275-286.
- CASTIGLIONI E., COTTINI M., ROTTOLI M. 2001, *I resti archeobotanici*, in BROGIOLO G.P., CASTELLETTI L. (eds.), *Archeologia a Monte Barro. II - Gli scavi 1990-97 e le ricerche al S. Martino di Lecco*, Lecco, pp. 223-247.
- CASTIGLIONI E., ROTTOLI M. 2010, *Il sorgo (Sorghum bicolor) nel Medioevo in Italia settentrionale*, "Archeologia Medievale", XXXVII, pp. 485-495.
- CASTIGLIONI E., ROTTOLI M. 2014, *I resti botanici dalla cisterna romana e da altre strutture*, in LUSUARDI SIENA S., GIOSTRA C. (eds.), *Archeologia Medievale a Trezzo sull'Adda. Il sepolcreto longobardo e l'oratorio di San Martino, le chiese di Santo Stefano e San Michele in Sallianese*, Milano, pp. 144-151.
- CATARSI M., ANGHINETTI C., BARALDI P., BERSANI D., CENCI L., LOSI A., RAGGIO P., REBONATO G., MARIANI SALVIOLI E., USAI L., ZANCAN G., ZANNINI P. 2014, *I Longobardi nel Parmense: revisione di vecchi dati e nuove acquisizioni*, in POSSENTI 2014a, pp. 188-227.

- CATTANI M. 1989, *Schede*, in CARDARELLI, PULINI, ZANASI 1989, pp. 377-394.
- CATTANI M. 2008, *La media età del Bronzo nell'area tra Panaro e Reno (province di Modena e Bologna). Progetto per una ricostruzione del paesaggio*, "Ipotesi di Preistoria", 1, pp. 211-250.
- CAUT S., ANGULO E., COURCHAMP F. 2009, *Variation in discrimination factors ( $\delta^{15}\text{N}$  and  $\delta^{13}\text{C}$ ): the effect of diet isotopic values and applications for diet reconstruction*, "Journal of Applied Ecology", 46, pp. 443-453.
- CAVALIERI MANASSE G. 1987, *Verona*, in CAVALIERI MANASSE G. (ed.), *Il Veneto in età romana, II. Note di urbanistica e di archeologia del territorio*, Verona, pp. 3-57.
- CAVALIERI MANASSE G. 1993, *Le mura teodoriciane di Verona*, in *Teodorico il Grande e i goti d'Italia*, Atti del XIII Congresso internazionale di studi sull'Alto Medioevo (Milano, 1992), Spoleto, pp. 634-644.
- CAVALIERI MANASSE G. 2008, *L'area del Capitolium di Verona. Ricerche storiche e archeologiche*, Verona.
- CAVALIERI MANASSE G., BRUNO B. 2003, *Edilizia abitativa a Verona*, in ORTALLI J., HEINZELMANN M. (eds.), *Abitare in città. La Cisalpina tra impero e medioevo*, Atti del Convegno (Roma, 4-5 novembre 1999), Ann Arbor, pp. 47-64.
- CAVALIERI MANASSE G., HUDSON P.J. 1999, *Nuovi dati sulle fortificazioni di Verona*, in BROGIOLO 1999c, pp. 71-92.
- CAVALLARI C. 2014, *Presenze longobarde in Emilia Romagna orientale: il punto sulla questione*, in POSSENTI 2014a, pp. 380-401.
- CAVARI F. 2007, *Conservazione e restauro della ceramica archeologica*, in *Introduzione allo studio della ceramica in archeologia*, Firenze, pp. 63-86.
- CHANG R., GOLDSBY K. 2015, *Fondamenti di chimica generale*, ed. it. COSTANZO A. (ed.), Milano.
- CHAVARRÍA A. 2004, *Considerazioni sulla fine delle ville in Occidente*, "Archeologia Medievale", XXXI, pp. 7-19.
- CHAVARRÍA A. 2007, *El final de las 'villae' en 'Hispania' (siglos IV-VII d.C.)*, Turnhout.
- CHAVARRÍA A., LEWIT T. c.s., *Animals and socio-economic change AD 400-1000*.
- CHIESA S., MARCHETTI M. 1999, *Lineamenti geologici e geomorfologici della Provincia di Bergamo*, in POGGIANI KELLER R. (ed.), *Carta Archeologica della Lombardia. II. La provincia di Bergamo*, I, Modena, pp. 23-32.
- CHISHOLM B.S., NELSON D.E., SCHWARCZ H.P. 1982, *Stable-carbon isotope ratios as a measure of marine versus terrestrial protein in ancient diets*, "Science", 216, pp. 1131-1132.



- CHRISTIE N., AUGENTI A. 2012 (eds.), *Vrbes Extinctae. Archaeologies of Abandoned Classical Towns*, Ashgate.
- CHRISTIE N., LOSEBY S. 1996, *Towns in Transition*, Aldershot.
- CIPOLLA C. 1881, *Cellore d'Illasi. Necropoli barbarica rinvenuta presso la chiesa parrocchiale*, "Notizie degli Scavi di Antichità", pp. 75-79.
- CIPOLLA C. 1907, *Una tomba barbarica scoperta nel Palazzo Miniscalchi a Verona*, "Madonna Verona", 1, pp. 1-7.
- COQUEUGNIOT H., GIACOBINI G., MALERBA G. 2002, *L'utilisation de caractères morphologiques dans la diagnose sexuelle des mandibules d'enfants: application à la collection ostéologique de Turin (Italie)*, "Bulletins et Mémoires de la Société d'Anthropologie de Paris", 14, 1-2, pp. 131-139.
- CONNELL D.A., POTTER H.G., SHERMAN F.M., WICKIWICZ T.L. 1999, *Injuries of the pectoralis maior muscle: evolution with MR imaging*, "Radiology", 210, pp. 785-791.
- COPLEN T.B., KENDALL C., HOPPLE J. 1983, *Comparison of stable isotope reference samples*, "Nature", 302, pp. 236-238.
- CORNELIO CASSAI C., CAVALLARI C., MILELLA M., MARIOTTI V., BELCASTRO M.G. 2010, *Le tombe 76, 109, 161 e 244 della necropoli romano-imperiale (I-III d.C.) nella nuova stazione dell'Alta Velocità di Bologna*, in BELCASTRO M.G., ORTALLI J. (eds.), *Sepulture anomale. Indagini archeologiche e antropologiche dall'epoca classica al Medioevo in Emilia Romagna*, Giornata di studi (Castelfranco Emilia, 19 dicembre 2009), Firenze, pp. 85-102.
- CORRAIN C., CAPITANIO M. 1993, *Resti scheletrici umani da Ortaia (Povegliano Veronese), attribuiti al VII secolo d.C.*, "Quaderni di Scienze Antropologiche", 19, pp. 112-176.
- CORTI C. 2004, *L'ager nord-occidentale della città di Mutina. Il popolamento nel Carpignano e nella Media Pianura dalla romanizzazione al tardoantico-altomedioevo*, Roma.
- CORTI C. 2006, *Gaiato scheda PA 55-56*, in CARDARELLI A., MALNATI L. (eds.), *Atlante dei Beni Archeologici della Provincia di Modena. Volume II. Montagna*, Firenze, pp. 158-162.
- CORTI C. 2009a, *Savignano Scheda SV123*, in CARDARELLI A., MALNATI L. (eds.), *Atlante dei Beni Archeologici della Provincia di Modena. Volume III. Collina e Alta Pianura*, Firenze, pp. 158-160.

- CORTI C. 2009b, *Gaggio Scheda CE 544*, in CARDARELLI A., MALNATI L. (eds.), *Atlante dei Beni Archeologici della Provincia di Modena. Volume III. Collina e Alta Pianura*, Firenze, pp. 130-132.
- CORTONESI A. 1999, *Self sufficiency and the market: rural and urban diet in the Middle Ages*, in FLANDRIN J.L. (ed.), *Food: a Culinary History*, Columbia University Press, New York, pp. 268-274.
- COX M. 2006, *Assessment of parturition*, in COX M., MAYS S. (eds.), *Human Osteology: Archaeology and Forensic Science*, Cambridge, pp. 131-142.
- CRAIG H. 1957, *Isotopic standards for Carbon and Oxygen and correction factors for mass-spectromic analysis of Carbon dioxide*, "Geochimica et Cosmochimica Acta", 12, pp. 133-149.
- CREMASCHI M., GASPERI G. 1989a, *Geologia del territorio di Modena e delle aree limitrofe*, in CARDARELLI, PULINI, ZANASI 1989, pp. 63-68.
- CREMASCHI M., GASPERI G. 1989b, *Il sottosuolo della città di Modena. Caratteri sedimentologici, geopedologici, stratigrafici e significato paleoambientale*, in CARDARELLI, PULINI, ZANASI 1989, pp. 285-303.
- CRUBÉZY E., LORANS E., MASSET C., PERRIN F., TRANOY L. 2007, *L'archéologie funéraire*, Parigi.
- DAVIS C.B., SHULER K.A., DANFORTH M.E., HERNDON K.E. 2013, *Patterns of interobserver error in the scoring of enthesal changes*, "International Journal of Osteoarchaeology", 23, pp. 147-151.
- DAWSON T.E., MAMBELLI S., PLAMBOECK A.H., TEMPLER P. H., TU K.P. 2002, *Stable isotopes in plant ecology*, "Annual Review of Ecology, Evolution, and Systematics", 33, pp. 507-559.
- DEE P.M. 1981, *The preauricular sulcus*, "Radiology", 140, p. 354.
- DELGADO DARIAS T. 2009, *La historia de los dientes. Una aproximación a la Prehistoria de Gran Canaria desde la Antropología Dental. Patrimonio Histórico y Cultural*, Las Palmas de Gran Canaria.
- DELOGU P. 2004, *Longobardi e Romani: altre congetture*, in GASPARRI S. (ed.), *Il regno dei Longobardi in Italia. Archeologia, società e istituzioni*, Spoleto, pp. 93-171.
- DELOGU P. 2007, *Conclusioni*, in BROGIOLO, CHAVARRÍA 2007, pp. 401-404.
- DELOGU P. 2012, *L'ambiente altomedievale come tema storiografico*, in NANNI P. (ed.), *Agricoltura e ambiente attraverso l'età romana e l'alto medioevo*, Atti della Giornata di Studio per il 50° Anniversario della «Rivista di storia dell'agricoltura» (Firenze, 11 marzo 2011), Firenze, pp. 67-108.

- DE MARCHI P.M. 1992, *Il territorio bergamasco nell'alto Medioevo. Le sepolture germaniche*, in POGGIANI KELLER R. (ed.), *Carta Archeologica della Lombardia. II. La provincia di Bergamo*, I, Modena, pp. 195-215.
- DE MARCHI M. 1995, *Modelli insediativi "militarizzati" d'età longobarda in Lombardia*, in BROGIOLO G.P. (ed.), *Città, castelli, campagne nei territori di frontiera*, V Seminario sul tardoantico e l'altomedioevo in Italia centrosettentrionale (Monte Barro-Galbate, 9-10 giugno 1994), Mantova, pp. 33-85.
- DE MARCHI M. 1997, *Calvisano e la necropoli d'ambito longobardo in località Santi di Sopra. La pianura tra Oglio, Mella e Chiese nell'altomedioevo*, in PAROLI L. (ed.), *L'Italia settentrionale in età longobarda*, Firenze, pp. 377-411.
- DE MARCHI M. 1999, *Insedimenti longobardi e castelli tardo antichi tra Ticino e Minicio*, in BROGIOLO 1999c, pp. 109-136.
- DE MARCHI P.M. 2000, *La necropoli longobarda di Nocera Umbra-località Il Portone*, in ARSLAN E.A., BUORA M. (eds.), *L'oro degli Avari. Popolo delle steppe in Europa*, Catalogo della Mostra (Udine, 28 novembre 2000-18 marzo 2001), Milano, pp. 163-165.
- DE MARCHI P.M. 2007a, *Fornovo San Giovanni nell'Altomedioevo: la necropoli longobarda*, in FORTUNATI, POGGIANI KELLER 2007, pp. 825-833.
- DE MARCHI P.M. 2007b, *I manufatti ageminati della necropoli longobarda di Castel Rampino presso Calepio*, in FORTUNATI, POGGIANI KELLER 2007, pp. 834-848.
- DE MARCHI P.M. 2011, *Circolazione e varietà di influenze culturali nelle necropoli longobarde di VI e VII secolo. L'esempio di Cividale del Friuli*, in EBANISTA, ROTILI 2011, pp. 273-296.
- DE MARCHI P.M., BREDI A. 2000, *Il territorio bresciano in età longobarda e la necropoli di Leno*, in BERTELLI C., BROGIOLO G.P. (eds.), *Il futuro dei Longobardi*, Catalogo della mostra (Brescia, 18 giugno-19 novembre 2000), Milano, pp. 472-481.
- DE MARCHI P.M., CINI S. 1988, *I reperti altomedievali nel Civico Museo Archeologico di Bergamo*, Bergamo.
- DE MARCHI P.M., FORTUNATI M. 2006, *Bolgare. Un territorio tra due fiumi nell'altomedioevo*, "Notizie Archeologiche Bergomensi", 14, n. monografico.
- DE MARCHI P. M., FORTUNATI ZUCCALÀ M., VITALI M. 1992, *Siti e ambienti significativi di recente indagine - Terno d'Isola (San Vittore). Edificio di culto ed area cimiteriale annessa*, in POGGIANI KELLER R. (ed.), *Carta Archeologica della Lombardia. II. La provincia di Bergamo*, I, Modena, pp. 216-225.

- DE MARCHI M.P., ZOPFI L.S. 2014, *Cassano d'Adda (Mi) e Montichiari (Bs): sepolture con manufatti selezionati, significato sociale e circolazione di prodotti*, in POSSENTI 2014a, pp. 118-136.
- DE VINGO P. 2010, *Spilamberto. Archeologia di una necropoli longobarda*, in BREDA 2010, pp. 29-67.
- DE VINGO P. 2014, *Longobard lords in Central Emilia: the cemetery of Spilamberto (Modena - Northern Italy)*, in POSSENTI 2014a, pp. 163-187.
- DORO GARETTO T., FULCHERI E., CROVELLA S. 1991, *Manuale di antropologia dentaria*, Alba.
- DOWSON T.E., MAMBELLI S., PLAMBOECK A.H., TEMPLER P.H., TU K.P. 2002, *Stable isotopes in plant ecology*, "Annual Review of Ecology, Evolution, and Systematics", 33, pp. 507-559.
- DUDAY E. 1997, *Antropología biológica "de campo", tafonomía y arqueología de la muerte*, in MALVIDO E., PEREIRA G., TIESLER V. (eds.), *El cuerpo humano y su tratamiento mortuario*, Mexico City, pp. 91-126.
- DUDAY E. 2005, *Lezioni di archeotanatologia. Archeologia funeraria e antropologia da campo*, Roma.
- DUFOUR E., BOCHERENS H., MARIOTTI A. 1999, *Palaeodietary implications of isotopic variability in Eurasian lacustrine fish*, "Journal of Archaeological Science", 26, pp. 617-627.
- DUTOUR O. 1986, *Enthesopathies (Lesion of muscular insertion) as indicators of activities of Neolithic Saharan Population*, "American Journal of Physical Anthropology", 71, pp. 221-224.
- EBANISTA C., ROTILI M. 2011 (eds.), *Archeologia e storia delle migrazioni. Europa, Italia, Mediterraneo fra tarda età romana e alto medioevo*, Atti del Convegno internazionale di studi (Cimitile-Santa Maria Capua Vetere, 17-18 giugno 2010), Cimitile.
- EBANISTA C., ROTILI M. 2015 (eds.), *Aristocrazie e società fra transizione romano-germanica e alto medioevo*, Atti del convegno internazionale di studi (Cimitile-Santa Maria Capua Vetere, 14-15 giugno 2012), Cimitile.
- EFREMOV I.A. 1940, *Taphonomy: a new branch of paleontology*, "Pan American Geologist", 74, pp. 81-93.
- EL NAJJAR M.Y., DAWSON G.L. 1977, *The effect of artificial cranial deformation on the incidence of wormian bones in the lambdoidal suture*, "American Journal of Physical Anthropology", 46, pp. 155-160.

- ELIAS R.W., HIRAO Y., PATTERSON C.C. 1982, *The circumvention of the natural biopurification of calcium along nutrients pathways by atmospheric inputs of industrial lead*, "Geochimica et Cosmochimica Acta", 46, pp. 2561-2580.
- EVANS J.A., CHENERY C.A. MONTGOMERY J. 2012, *A summary of strontium and oxygen isotope variation in archaeological human tooth enamel excavated from Britain*, "Journal of Analytical Atomic Spectrometry", 27, p. 754.
- FARELLO P. 2010, *I cavalli longobardi di Spilamberto*, in BREDA 2010, pp. 91-97.
- FAURE G. 1986, *Principles of Isotope Geology*, New York-Chichester-Brisbane-Toronto-Singapore.
- FEREMBACH D., SCHWIDETZKY I., STLOUKAL M. 1980, *Recommendations for age and sex diagnoses of skeletons*, "Journal of Human Evolution", 9, pp. 517-549.
- FERNANDEZ-JALVO Y., ANDREWS P., PESQUERO D., SMITH C., MARIN-MOFORT D., SANCHEZ B., GEIGL E., ALONSO A. 2010, *Early bone diagenesis in temperate environments part I: surface features and histology*. "Paleogeography, Paleoclimatology, Paleoecology", 288, pp. 62-81.
- FERRARI A. 2002, *L'evoluzione dell'ambiente antico*, in BENASSI 2002.
- FIBIGER L., KNÜSEL C.J. 2005, *Prevalence rates of spondylolysis in British skeletal populations*, "International Journal of Osteoarchaeology", 15, pp. 164-174.
- FIORIN E. 2010, *Alcune valutazioni preliminari sui defunti longobardi di Spilamberto*, in BREDA 2010, pp. 87-89.
- FIORIO TEDONE C. 1989, *Verona*, in LUSUARDI SIENA S., FIORIO TEDONE C., SANNAZARO M., MOTTA BROGGI M., *Le tracce materiali del Cristianesimo dal tardoantico al Mille*, in CASTAGNETTI A., VARANINI G.M. (eds.), *Il Veneto nel Medioevo, I. Dalla "Venetia" alla Marca Veronese*, II, Verona, pp. 103-137.
- FIORIO TEDONE C., LUSUARDI SIENA S., PIVA P. 1987, *Il complesso paleocristiano e altomedievale*, in BRUGNOLI P.P. (ed.), *La Cattedrale di Verona, nelle sue vicende edilizie dal secolo IV al secolo XVI*, Verona, pp. 19-97.
- FOGEL M.L., TUROSS N., OWSLEY, D. 1989, *Nitrogen isotope tracers of human lactation in modern and archeological populations*, "Carnegie Institute of Washington Yearbook", pp. 111-117.
- FORMICA L. 1989 *Reperti longobardi al Museo di Castelvechio*, in MODENESI D., LA ROCCA C. (eds.), *Materiali di età longobarda nel Veronese*, Verona, pp. 187-192.
- FORNACIARI G., GIUFFRÀ V. 2009, *Lezioni di paleopatologia*, Genova.

- FORTUNATI M. 2007a, *Bergamo romana: appunti per una rilettura dell'assetto urbano alla luce delle nuove scoperte*, in FORTUNATI, POGGIANI KELLER 2007, pp. 493-533.
- FORTUNATI M. 2007b, *Archeologia del territorio in età romana*, in FORTUNATI, POGGIANI KELLER 2007, pp. 559-626.
- FORTUNATI M. (ed.), CAPRONI R., GARATTI E., GHIROLDI A., RESMINI M., RIZZOTTO A., VITALI M. 2014, *Recenti ritrovamenti longobardi in territorio bergamasco*, in POSSENTI 2014a, pp. 137-162.
- FORTUNATI M., CORTI P. 2003-2004, *Covo (Bg), Cascina Bellinzana. Presenze di età romana e altomedievale*, "Notiziario della Soprintendenza Archeologica della Lombardia", pp. 73-76.
- FORTUNATI M., GHIROLDI A. 2001-2002, *Martinengo (Bg), Via Tadino. Area pluristratificata*, "Notiziario della Soprintendenza Archeologica della Lombardia", pp. 41-44.
- FORTUNATI M., POGGIANI KELLER R. 2007 (eds.), *Storia economica e sociale di Bergamo. Dalla preistoria al medioevo*, II, Bergamo.
- FORTUNATI M., VITALI M. 2003-2004, *Via Solata. Area pluristratificata*, "Notiziario della Soprintendenza Archeologica della Lombardia", pp. 61-62.
- FORTUNATI ZUCCALÀ M. 1992, *Fornovo San Giovanni (Bg). Via C. Mosse. Tombe di età longobarda*, "Notiziario Soprintendenza Archeologica della Lombardia", pp. 117-141.
- FORTUNATI ZUCCALÀ M., GRASSI R. 1995-1997, *Covo (Bg), Cascina Bellinzana. Villa rustica di età romana e necropoli di epoca altomedievale*, "Notiziario della Soprintendenza Archeologica della Lombardia", pp. 55-59.
- FORTUNATI ZUCCALÀ M., DI MARTINO S., GIANCAMILLO M. 1995-97, *Bagnatica (Bg). Via SS. Redentore. Sepoltura rituale di cavallo*, "Notiziario della Soprintendenza Archeologica della Lombardia", pp. 48-50.
- FRANKLIN D. 2010, *Forensic age estimation in human skeletal remains: current concepts and future directions*, "Legal Medicine", 12, pp. 1-7.
- FRONZA V. 2009, *La Grubenhaus nell'altomedioevo europeo*, in VOLPE, FAVIA 2009, pp. 36-39.
- FRONZA V. 2011, *Edilizia in materiali deperibili nell'alto medioevo italiano: metodologie e casi di studio per un'agenda della ricerca*, "PCA", 1, pp. 95-138.
- FRY B. 2006, *Stable Isotope Ecology*, New York.

- FU Q.M., JIN S.A., HU Y.W., ZHAO M.A., PAN J.C., WANG C.S 2011, *Agricultural development and human diets, in Gouwan site, Xichuan, Henan*, "Chinese Science Bulletin", 55, pp. 614-620.
- FULLER D.Q. 2000, *Fifty years of archaeobotanical studies in India: laying a solid foundation*, in SETTAR S., KORISSETTAR R. (eds.), *Indian Archaeology in Retrospect, volume III. Archaeology and Interactive Disciplines*, Manohar, New Delhi, Oxford.
- FULLER B.T., FULLER J.L., SAGE N.E., HARRIS D.A., O'CONNELL T.C., HEDGES R.E.M. 2004, *Nitrogen balance and  $\delta^{15}N$ : why you're not what you eat during pregnancy*, "Rapid Communications in Mass Spectrometry", 18, pp. 2889-2896.
- FULLER B.T., MOLLESON T.L., HARRIS D.A., GILMOUR L.T., HEDGES R.E.M. 2006, *Isotopic evidence for breastfeeding and possible adult dietary differences from late/sub-Roman Britain*, "American Journal of Physical Anthropology", 129, pp. 45-54.
- FULLY G., PINEAU H. 1960, *Détermination de la stature au moyen du squelette*, "Annales de Médecine Légale, Criminologie, Police Scientifique et Toxicologie", 40, pp. 145-154.
- GABBA E. 1986, *I romani nell'Insubria: trasformazione, adeguamento e sopravvivenza delle strutture socio-economiche galliche*, in *Atti del 2° Convegno archeologico regionale: la Lombardia tra protostoria e romanità*, Como, pp. 31-41.
- GASPARRI S. 1996, *Tra antichità e medioevo: i modelli sociali ed economici dei popoli barbarici e il loro impatto con il mondo mediterraneo*, in CASTRONOVO V. (ed.), *Storia dell'economia mondiale. Permanenze e mutamenti dall'antichità al medioevo*, Roma, pp. 317-334.
- GASPARRI S. 2002, *Prima delle nazioni. Popoli, etnie e regni fra antichità e medioevo*, Roma.
- GASPARRI S. 2003, *I Germani immaginari e la realtà del regno. Cinquant'anni di studi sui Longobardi*, in *I Longobardi dei ducati di Spoleto e Benevento*, Atti del XVI Congresso Internazionale di Studi sull'Alto Medioevo (Spoleto-Benevento, 20-27 ottobre 2002), Spoleto, pp. 3-28.
- GASPARRI S. 2004, *Il regno in Italia. Struttura e funzionamento di uno stato altomedievale*, in GASPARRI S. (ed.), *Il regno dei longobardi in Italia. Archeologia, società e istituzioni*, Spoleto, pp. 1-92.
- GASPARRI S. 2006, *Tardoantico e alto Medioevo: metodologie di ricerca e modelli interpretativi*, in CAROCCI S. (ed.), *Il Medioevo (secoli V-XV), VIII (Popoli, poteri, dinamiche)*, Roma, pp. 27-61.

- GASPARRI S. 2011, *Migrazione, etnogenesi, integrazione nel mondo romano: il caso dei Longobardi*, in EBANISTA, ROTILI 2011, pp. 31-42.
- GELICHI S. 1989, *Modena e il suo territorio nell'Alto Medioevo*, in CARDARELLI, PULINI, ZANASI 1989, pp. 551-576.
- GELICHI S. 1995, *Territori di confine in età longobarda: l'ager mutinensis*, in BROGIOLO G.P. (ed.), *Città, castelli, campagne nei territori di frontiera*, V Seminario sul Tardoantico e l'Altomedioevo in Italia Centroatentriionale (Monte Barro-Galbate, 9-10 giugno 1994), Mantova, pp. 145-158.
- GELICHI S., GIORDANI N. 1994, *Il tesoro nel pozzo. Pozzi deposito e tesaurizzazioni nell'antica Emilia*, Modena.
- GENTILI G.V. 1980, *Note su due ville urbano-rustiche romane del Modenese: la villa di Cognento e la villa di Campogalliano*, "Atti e Memorie della Deputazione di Storia Patria per le Antiche Provincie Modenesi", s. XI, II, pp. 267-276.
- GIANNECCHINI M., MOGGI-CECCHI J. 2008, *Stature in archaeological samples from Central Italy: methodological issues and diachronic changes*, "American Journal of Physical Anthropology", 135, pp. 284-292.
- GIORDANI N. 1989a, *Il territorio di Mutina in età romana: analisi tipologica e cronologica dell'insediamento rurale*, in CARDARELLI, PULINI, ZANASI 1989, pp. 469-482.
- GIORDANI N. 1989b, *Un edificio urbano-rustico a sud-ovest di Mutina: l'esempio di Cognento*, in CARDARELLI, PULINI, ZANASI 1989, pp. 483-495.
- GIORDANI N. 1989c, *S. Damaso (Mo): un impianto agricolo-produttivo di età romana*, in CARDARELLI, PULINI, ZANASI 1989, pp. 496-511.
- GIORDANI N. 1989d, *Spilamberto (Mo), località Castelletto: un edificio rustico di età romana nella media valle del Panaro*, in CARDARELLI, PULINI, ZANASI 1989, pp. 516-529.
- GIORDANI N. 2010, *Il pendente - fibula della tomba femminile 62*, in BRENDA 2010, pp. 21-27.
- GIORDANI N., LABATE D. 1994, *L'insediamento rurale in Emilia centrale*, in GELICHI S., GIORDANI N. (eds.), *Il tesoro nel pozzo: pozzi deposito e tesaurizzazioni nell'antica Emilia*, Modena, pp. 135-164.
- GIORDANI N., LABATE D., MARCHI S. 2008, *Spilamberto, via Macchioni, cava Ponte del Rio. Rinvenimenti di età romana, medievale e moderna*, in LABATE D. (ed.), *Notizie degli scavi e delle ricerche archeologiche nel Modenese (2007)*, "Atti e Memorie della Deputazione di Storia Patria per le Antiche Provincie Modenesi", s. XI, XX, pp. 310-312.



- GIOSTRA C. 2004, *Catalogo*, in *L'insediamento e le necropoli dal VI all'VII secolo*, in PEJRANI BARICCO 2004, pp. 856-858.
- GIOSTRA C. 2007a, *Aspetti del rituale funerario*, in MICHELETTO E. (ed.), *Longobardi in Monferrato. Archeologia della Iudicaria Torrensensis*, Monferrato, pp. 99-128.
- GIOSTRA C. 2007b, *Luoghi e segni della morte in età longobarda. Tradizione e transizione nelle pratiche dell'aristocrazia*, in BROGIOLO, CHAVARRÍA ARNAU 2007, pp. 311-344.
- GIOSTRA C. 2010, *Le croci in lamina d'oro: origine, significato e funzione*, in SANNAZARO M., GIOSTRA C. (eds.), *Petala Aurea. Lamine di ambito bizantino e longobardo dalla Collezione Rovati*, Monza, pp. 129-149.
- GIOSTRA C. 2011a, *Goths and Lombards in Italy: the potential of archaeology with respect to ethnocultural identification*, "PCA", 1, pp. 7-36.
- GIOSTRA C. 2011b, *La fisionomia culturale dei longobardi in Italia settentrionale: le necropoli di Leno, Campo Marchione (Bs)*, in EBANISTA, ROTILI 2011, pp. 255-274.
- GIOSTRA C. 2014, *La necropoli di Povegliano Veronese, Loc. Ortaia*, in POSSENTI 2014a, pp. 259-273.
- GIOVANNINI A. 2001, *La necropoli altomedievale di Romans d'Isonzo*, in *Paolo Diacono e il Friuli altomedievale (secc. VI-X)*, Atti del XIV Congresso Internazionale di Studi sull'Alto Medioevo (Cividale del Friuli-Bottenicco di Moimacco, 24-29 settembre 1999), Spoleto, pp. 595-654.
- GLANVILLE E.V. 1967, *Perforation of the coronoid-olecranon septum humero-ulnar relationships in Netherlands and African populations*, "American Journal of Physical Anthropology", 26, pp. 85-92.
- GOETZ H.W., JARNUT J., POHL W. 2003, *Regna and Gentes: the Relationship between Late Antique and Early Medieval Peoples and Kingdoms in the Transformation of the Roman World*, Leiden-Boston-Köln.
- GOFFART W. 1990, *Barbarians and Romans, A.D. 418-584*, Princeton.
- GOODMAN A.H., ROSE J.C. 1990, *Assessment of systemic physiological perturbations from dental enamel hypoplasias and associated histological structures*, "American Journal of Physical Anthropology", 33, pp. 59-110.
- GOODMAN A.H., ROSE J.C. 1991, *Dental enamel hypoplasia as indicator of nutritional status*, in KELLEY M.A., LARSEN C.S. (eds.), *Advances in Dental Anthropology*, New York, pp. 279-293.

- GOODMAN A.H., ARMELAGOS G.J., ROSE J.C. 1980, *Enamel hypoplasias as indicators of stress in three Prehistoric populations from Illinois*, "Human Biology", 52, pp. 515-528.
- GOODMAN A.H., ARMELAGOS G.J., ROSE J.C. 1984, *The chronological distribution of enamel hypoplasias from Prehistoric Dickson Mounds populations*, "American Journal of Physical Anthropology", 65, pp. 259-266.
- GORDON G., BUIKSTRA J.E. 1981, *Soil pH, bone preservation and sampling bias at mortuary sites*, "American Antiquity", 45, pp. 566-571.
- GRASSO L., CORDERO G.F., BURATTIN L., REINERO E., SIGOT D. 1988 (eds.), *Anatomia e fisiologia umana*, Torino.
- HAGLUND W.D., SORG M.H. 1997, *Forensic Taphonomy: the Postmortem Fate of Human Remains*, Cleveland.
- HARRISON R.G., KATZENBERG M.A. 2003, *Palaeodiet studies using carbon isotopes from bone apatite and collagen: examples from Southern Ontario and San Nicolas Island, California*, "Journal of Anthropological Archaeology", 22, pp. 227-244.
- HAKENBECK S. 2008, *Local, Regional and Ethnic Identities in Early Medieval Cemeteries in Bavaria*, Firenze.
- HAKENBECK S. 2009, "Hunnic" modified skulls: physical appearance, identity and the transformative nature of migrations, in WILLIAMS H., SAYER D. (eds.), *Mortuary Practices and Social Identities in the Middle Ages*, Exeter, pp. 64-80.
- HAKENBECK S., MCMANUS E., GEISLER H., GRUPE G., O'CONNELL T. 2010, *Diet and mobility in Early Medieval Bavaria: a study of carbon and nitrogen stable isotopes*, "American Journal of physical anthropology", 143, pp. 235-249.
- HAKENBECK S. 2011, *Regional and Ethnic Identities in Early Medieval Cemeteries in Bavaria*, Firenze.
- HAKENBECK S. 2013, *Potentials and limitations of isotope analysis in Early Medieval archaeology*, "PCA", 3, pp. 95-111.
- HALSALL G. 1995, *Early Medieval Cemeteries. An Introduction to Burial Archaeology in the Post-Roman West*, Glasgow.
- HALSALL G. 2007, *Barbarian Migrations and the Roman West*, 376-568, Cambridge.
- HAUSER G., DE STEFANO G.F. 1989, *Epigenetic Variants of the Human Skull*, Stuttgart.
- HEATHER P. 2005, *The Fall of the Roman Empire: a New History of Rome and the Barbarians*, Oxford.

- HEATHER P. 2009, *Empires and Barbarians: Migration, Development and the Birth of Europe*, Oxford.
- HEDGES R.E.M. 2002, *Bone diagenesis: an overview of processes*, "Archaeometry", 44, pp. 319-328.
- HEDGES R.E.M., REYNARD L.M. 2007, *Nitrogen isotopes and the trophic level of humans in archaeology*, "Journal of Archaeological Science", 34, pp. 1240-1251.
- HEDGES R.E.M., CLEMENT J.G., THOMAS D.L., O'CONNELL T.C. 2007, *Collagen turnover in the adult femoral mid-shaft: modeled from anthropogenic radiocarbon tracer measurements*, "American Journal of Physical Anthropology", 133, pp. 808-816.
- HENDERSON C.Y., MARIOTTI V., PANY-KUCERA D., VILLOTTE S., WILCZAK C. 2013a, *Recording specific enthesal changes of fibrocartilaginous entheses: initial tests using the Coimbra Method*, "International Journal of Osteoarchaeology", 23, pp. 152-162.
- HENDERSON C.Y., CRAPS D.D., CAFFELL A.C., MILLARD A.R. GOWLAND R. 2013, *Occupational mobility in 19th Century rural England: the interpretation of enthesal changes*, "International Journal of Osteoarchaeology", 23, pp. 197-210.
- HENDERSON C.Y., CARDOSO F.A. 2013, *Special Issue Enteseal changes and occupation: technical and theoretical advances and their applications*, "International Journal of Osteoarchaeology", 23, pp. 127-134.
- HERRERÍN J. 2011, *Paleopathological. Discoveries in an unusual necropolis of mendicants. Review and expansion of a study on the necropolis of El Burgo de Osma (Soria, Spain)*, Madrid.
- HERSHKOVITZ I., GREENWALD C., ROTHSCHILD B.M., LATIMER B., DUTOUR O., JELLEMA L.M., WISH-BARATZ S. 1999, *Hyperostosis frontalis interna: an anthropological perspective*, "American Journal of Physical Anthropology", 109, 3, pp. 303-325.
- HERSHKOVITZ I., GREENWALD C.M., LATIMER B., JELLEMA S.W-B., ESHED V., DUTOUR O., ROTHSCHILD B.M. 2002, *Serpens Endocrania Symmetrica (SES): a new term and a possible clue for identifying intrathoracic diseases in skeletal populations*, "American Journal of Physical Anthropology", 118, pp. 201-216.
- HILLSON S. 1996, *Dental Anthropology*, Cambridge.
- HILLSON S. 2005, *Teeth*, Cambridge.
- HOBSON K.A., ALISAUSKAS R.T., CLARK R.G. 1993, *Stable-nitrogen isotope enrichment in avian tissues due to fasting and nutritional stress: implications for isotopic analyses of diet*, "The Condor", 95, pp. 388-394.

- HOBSON K.A., ATWELL L., WASSENAAR L.I. 1999, *Influence of drinking water and diet on the stable-hydrogen isotope ratios of animal tissues*, "Proceedings of the National Academy of Sciences", 96, 14, pp. 8003-8006.
- HOEFS J. 2009, *Stable Isotope Geochemistry*, Heidelberg.
- HOPPA R.D. 1992, *Evaluating human skeletal growth: an Anglo-Saxon example*, "International Journal of Osteoarchaeology", 2, pp. 275-288.
- HOPPA R.D. 2000, *Population variation in osteological aging criteria: an example from the pubic symphysis*, "American Journal of Physical Anthropology", 111, pp. 185-191.
- HOUP T.R. 1963, *Urea utilization by rabbits fed a low-protein ration*, "American Journal of Physiology", 205, pp. 1144-1150.
- HOUP T.R., HOUP K.A. 1968, *Nitrogen conservation by ponies fed a low-protein diet*, "American Journal of Veterinary Research", 32, pp. 579-588.
- HRDLICKA A. 1932, *The humerus: septal apertures*, "Anthropology", 10, pp. 31-96.
- HUCHET J.B., DEVERLY D., GUTIERREZ B., CHAUCHAT C. 2011, *Taphonomic evidence of a human skeleton gnawed by termites in a Moche-civilisation grave at Huaca de la Luna, Peru*, "International Journal of Osteoarchaeology", 21, pp. 92-102.
- HUDSON P. 1989, *Contributi archeologici alla storia dell'insediamento urbano veneto (IV-XI secolo)*, in CASTAGNETTI A., VARANINI G.M. (eds.), *Il Veneto nel medioevo. Dalla Venetia alla Marca Veronese*, II, pp. 329-348.
- HUNT H.V., VANDER LIDEN M., LIU X., MOTUZAITÉ-MATUZEVICIUTE G., COLLEDGE S., JONES M.K. 2008, *Millets across Eurasia: chronology and context of early records of the genera Panicum and Setaria from archaeological sites in the Old World*, "Vegetation History and Archaeobotany", 17, suppl. 1, pp. 5-18.
- JARNUT J. 1980, *Bergamo 568-1098. Storia istituzionale sociale ed economica di una città lombarda nell'altomedioevo*, Bergamo.
- JENSEN B.L. 1990, *Somatic development in cleidocranial dysplasia*, "American Journal of Medical Genetics", 35, pp. 69-74.
- JIM S., STANLEY H., AMBROSE H., EVERSLED R.P. 2004, *Stable carbon isotopic evidence for differences in the dietary origin of bone cholesterol, collagen and apatite: implications for their use in palaeodietary reconstruction*, "Geochimica et Cosmochimica Acta", 68, pp. 61-72.
- JOHNSON F.E. 1962, *Growth of the long bones of infants and young children at Indian Knoll*, "American Journal of Physical Anthropology", 20, pp. 249-254.

- JONES A.H.M. 1964, *The Later Roman Empire, 284–602: A Social, Economic and Administrative Survey*, Norman, Oklahoma.
- JORDANA X., GALTÉS I., TURBAT T., BATSUKH D., GARCIA C., ISIDRO A., GISCARD P.H., MALGOSA A. 2009, *The warriors of the steppes: osteological evidence of warfare and violence from Pazyryk tumuli in the Mongolian Altai*, “Journal of Archaeological Science”, 36, pp. 1319-1327.
- JUDD M.A. 2008, *The Parry problem*, “Journal of Archaeological Science”, 35, pp. 1658-1666.
- JURMAIN R. 1999, *Stories from the Skeleton. Behavioral Reconstruction in Human Osteology*, Amsterdam.
- KATZENBERG M.A., SAUNDERS S.R. 2008 (eds.), *Biological Anthropology of the Human Skeleton*, New Jersey.
- KEELING C.D. 1979, *The Suess effect: <sup>13</sup>Carbon-<sup>14</sup>Carbon interactions*, “Environment International”, 2, pp. 229-300.
- KEMKES-GROTTENTHALER A. 1996, *Critical evaluation of osteomorphognostic methods to estimate adult age at death: a test of the “complex method”*, “Homo”, 46, pp. 280-292.
- KENNEDY K.A.R. 1983, *Morphological variation in ulnar supinator crest and fossae as identifying markers of occupational stress*, “Journal of Forensic Science”, 4, pp. 871-878.
- KOBYLIANSKY E., LIVSHITS G., PAVLOVSKY O. 1995, *Population biology of human aging: methods of assessment and sex variation*, “Human Biology”, 67, pp. 87-109.
- KROGMAN W.M., ISCAN M.Y. 1986, *The Human Skeleton in Forensic Medicine*, Springfield.
- KURKI H. 2005, *Use of the first rib for adult age estimation: a test of one method*, “International Journal of Osteoarchaeology”, 15, 5, pp. 342-350.
- KVAAL S.I., DURING E.M. 1999, *A dental study comparing age estimations of the human remains from the Swedish warship Vasa*, “International Journal of Osteoarchaeology”, 9, pp. 170-181.
- IACUMIN P., GALLI E., CAVALLI F., CECERE L. 2014, *C4-Consumers in southern Europe: the case of Friuli V.G. (NE-Italy) during early and central middle ages*, “American Journal of Physical Anthropology”, 154, pp. 561-574.
- IGARASHI Y., UESU K., WAKEBE T., KANAZAWA E. 2005, *New method for estimation of adult skeletal age at death from the morphology of the auricular surface of the ilium*, “American Journal of Physical Anthropology”, 128, 2, pp. 324-339.

- IŞCAN M.Y., LOTH S.R., WRIGHT R.K. 1984, *Age estimation from the rib by phase analysis: white males*, "Journal of Forensic Sciences", 29, 4, pp. 1094-1104.
- IŞCAN M.Y., LOTH S.R., WRIGHT R.K. 1985, *Age estimation from the rib by phase analysis: white females*, "Journal of Forensic Sciences", 30, 2, pp. 853-863.
- IŞCAN M.Y., MILLER-SHAIVITZ P. 1984, *Determination of sex from the tibia*, "American Journal of Physical Anthropology", 64, 1, pp. 53-57.
- LA ROCCA 1989a, *Le fonti archeologiche di età gotica e longobarda*, in CASTAGNETTI A., VARANINI G.M. (eds.), *Il Veneto nel medioevo. Dalla 'Venetia' alla Marca Veronese*, Verona, I, pp. 83-164.
- LA ROCCA 1989b, *Materiali di età longobarda nel Veronese*, Verona.
- LA ROCCA C. 2004, *L'archeologia e i Longobardi in Italia. Orientamenti, metodi, linee di ricerca*, in GASPARRI S. (ed.), *Il regno dei Longobardi in Italia. Archeologia, società e istituzioni*, Spoleto, pp. 172-234.
- LA ROCCA HUDSON C. 1986, *Dark ages a Verona: edilizia privata, aree aperte e strutture pubbliche in una città dell'Italia settentrionale*, "Archeologia Medievale", XIII, pp. 31-78.
- LA SALVIA V. 2008, *Analisi metallografiche di una "spada da tessitura" e di altri oggetti in ferro provenienti dalle necropoli di epoca longobarda di Kajdacs-Homokbánya e Tamási-Csikólegelő (Ungheria)*, "Temporis Signa. Archeologia della tarda antichità e del medioevo", III, pp. 183-197.
- LA SALVIA V., VALENTI M. 2015, *Aristocrazie barbariche tra V e VII secolo. Barbaricum e Italia a confronto*, in EBANISTA, ROTILI 2015, pp. 237-263.
- LABATE D. 2006, *Castelvetto di Modena. Archeologia e ricerche topografiche*, "Quaderni di Archeologia dell'Emilia Romagna", 17, Firenze.
- LABATE D. 2010, *L'insediamento antico nell'area della necropoli longobarda di Spilamberto*, in BREDA 2010, pp. 21-27.
- LABATE D., LOCATELLI D. 2011, *L'insediamento etrusco e romano di Baggiovara (MO). Le indagini archeologiche e archeometriche*, Firenze.
- LABATE D., MERCURI L., PELLEGRINI S. 2013 (eds.), *Il mosaico ritrovato. Indagini archeologiche a Savignano sul Panaro*, "Quaderni di Archeologia dell'Emilia Romagna", 31, n. monografico.
- LABATE D., PALAZZINI C., BERTOLDI F., MARIOTTI V., MILELLA M., BELCASTRO M.G. 2010, *Le tombe 8 e 13 della necropoli tardo-antica (VI sec. d.C.) di Baggiovara (MO)*, in BELCASTRO M.G., ORTALLI J. (eds.), *Sepulture anomale. Indagini archeologiche e antropologiche dall'epoca classica al Medioevo in Emilia Roma-*

- gna*, Giornata di studi (Castelfranco Emilia, 19 dicembre 2009), Firenze, pp. 121-130.
- LEE LYMAN R. 2010, *What taphonomy is, what it isn't, and why taphonomists should care about the difference*, "Journal of Taphonomy", 8, 1, pp. 1-16.
- LEWIT T. 2009, *Pigs, Presses and Pastoralism: Farming in the Fifth to Sixth Centuries AD*, "Early Medieval Europe", 17, 1, pp. 77-91.
- LEONE A., CIRILLO M., COSTANTINI A.M. 2008, *Spondilolisi lombare*, in LEONE A., MARTINO F. (eds.), *Imaging del rachide. Il vecchio e il nuovo*, Milano, pp. 17-26.
- LESSA A. 2010, *Spondylolysis and lifestyle among prehistoric coastal groups from Brazil*, "International Journal of Osteoarchaeology", 21, 6, pp. 660-668, doi: 10.1002/oa.1172.
- LEWIS M.E. 2004, *Endocranial lesions in non-adult skeletons: understanding their aetiology*, "International Journal of Osteoarchaeology", 14, pp. 82-97.
- LEWIS M.E. 2007, *The Bioarchaeology of Children: Perspectives from Biological and Forensic Anthropology*, Cambridge.
- LIEBESCHUETZ J.H.W.G. 2003, *The Decline and Fall of the Roman City*, Oxford.
- LIVERSIDGE H.M. 1994, *Accuracy of age estimation from developing teeth of a population of known age (0–5.4 years)*, "International Journal of Osteoarchaeology", 4, pp. 37-45.
- LING X., CHENG L., XUE X., ZHAO C. 2010, *Stable isotopic analysis of human bones from the Qingliang temple graveyard, Ruicheng County, Shanxi Province*, "Quaternary Science Reviews", 30, pp. 415–420.
- LIU X., JONES M.K., ZHAO Z., LIU G., O'CONNELL T. 2012, *The earliest evidence of millet as a stable crop: new light on Neolithic foodways in north China*, "American Journal of physical anthropology", 149, pp. 283-290.
- LOMBARDINI E. 1865, *Della condizione idraulica della pianura subappennina fra l'Enza ed il Panaro*, "Giornale dell'Ingegnere, Architetto ed Agronomo", 13.
- LÓPEZ BUEIS I. 1995, *Dimorfismo sexual de la tibia: estudio biométrico y paleopatológico*, Tesis de Licenciatura, Universidad Complutense de Madrid.
- LÓPEZ A, SUÁREZ A. 2010, *Enfermedades de las piezas dentales y estructuras periodontales*, "Jano: Medicina y Humanidades", 1759, pp. 58-65.
- LOPREATO P. 2010, *Le campagne di scavo delle Soprintendenza tra 1994 e 1998*, in AHUMADA SILVA 2010, pp. 17-22.

- LOPRENO G.P., CARDOSO F.A., ASSIS S., MILELLA M., SPEITH N. 2013, *Categorization of occupation in documented skeletal collections: its relevance for the interpretation of activity-related osseous changes*, "International Journal of Osteoarchaeology", 23, pp. 175-185.
- LOTH S.R., IŞCAN M.Y. 1989, *Morphological assessment of age in the adult: the thoracic region*, in IŞCAN M.J. (ed.), *Age Markers in the Human Skeleton*, Springfield, pp. 105-135.
- LOVEJOY C.O. 1985, *Dental wear in Libben population: its functional pattern in determination of adult skeletal age at the death*, "American Journal of Physical Anthropology", 68, pp. 47-56.
- LOVEJOY C.O., MEINDEL R.S., MENSFORTH R., BARTON T.J. 1985, *Chronological metamorphosis of the auricular surface of the ilium*, "American Journal of Physical Anthropology", 68, pp. 15-28.
- LOVELL N.C. 1997, *Trauma analysis in paleopathology*, "American Journal of Physical Anthropology", 104, Issue Supplement, pp. 139-170.
- LOVELL N. C. 2008, *Analysis and interpretation of skeletal trauma*, in KATZENBERG M.A., SAUNDERS S. R. (eds.), *Biological Anthropology of the Human Skeleton*, 2<sup>nd</sup> edition, Hoboken, pp. 341-386
- LUSUARDI SIENA S. 1997, *Alcune riflessioni sulla "ideologia funeraria" alla luce del recente scavo della necropoli di San Martino a Trezzo sull'Adda*, in PAROLI L., *L'Italia centro settentrionale in età longobarda*, Atti del Convegno (Ascoli Piceno, 6-7 ottobre 1995), Firenze, pp. 365-375.
- LUSUARDI SIENA S., GIOSTRA C. 2012, *Archeologia medievale a Trezzo sull'Adda: il sepolcreto longobardo e l'oratorio di San Martino, le chiese di S. Stefano e S. Michele in Sallianense*, Milano.
- LYNNERUP N., KJELDSSEN H., ZWEIHOFF R., HEEGAARD S., JACOBSEN C., HEINEMEIER J. 2010, *Ascertaining year of birth/age at death in forensic cases: a review of conventional methods and methods allowing for absolute chronology*, "Forensic Science International", 201, 1, pp. 74-78.
- MAAT J.R. 1993, *Bone preservation, decay and its related conditions in ancient human bones from Kuwait*, "International Journal of Osteoarchaeology", 33, pp. 77-86.
- MAAT G.J.R. 2005, *Two millennia of male stature development and population health and wealth in the Low Countries*, "International Journal of Osteoarchaeology", 15, pp. 276-290.



- MAGNO G., MARINATO M., PULCINI M.L., ZAGO M., CORSI P., CANCI A. 2013, *An open source osteological database proposal*, in SERLORENZI M. (eds.), *Archeofoss. Open Source, Free Software e Open Format nei processi di ricerca archeologica*, Atti del VII Workshop (Catania, 18-19 giugno 2013), "Archeologia e Calcolatori", Supplemento 4, pp. 233-238.
- MALNATI L. 1989, *La città romana: Mutina*, in CARDARELLI, PULINI, ZANASI 1989, pp. 307-337.
- MALNATI L., CARDARELLI A. 2009 (eds.), *Atlante dei Beni Archeologici della Provincia di Modena*, Firenze.
- MANN R.W., HUNT D.R. 2005, *Photographic Regional Atlas of Bone Disease. A Guide to Pathologic and Normal Variation in the Human Skeleton*, Springfield.
- MANOLOGAS S.C., JILKA R.L. 1995, *Bone marrow, cytokines, and bone remodeling. Emerging insights into the pathophysiology of osteoporosis*, "The New England Journal of Medicine", 332, pp. 305-311.
- MARAZZI F. 1998, *The destinies of the late antique Italies: politico-economic developments of the sixth century*, in HODGES R., BOWDEN W. (eds.), *The Sixth Century. Production, Distribution and Demand*, Leiden, Boston, Koln, pp. 119-159.
- MARCHESINI M., MARVELLI S. 2009, *Ricostruzione del paesaggio vegetale e antropico nelle aree centuriate dell'Emilia Romagna attraverso le indagini archeobotaniche*, "Agri Centuriati - an International Journal of Landscape Archaeology", 6, pp. 313-324
- MARESCHE M.M. 1970, *Measurements from roentgenograms*, in MARESCHE M.M., MCCAMMON R.W. (eds.), *Human Growth and Development*, Springfield, pp. 157-200.
- MARIOTTI A. 1983, *Atmospheric Nitrogen is a reliable standard for natural N-15 abundance measurements*, "Nature", 303, pp. 685-687.
- MARIOTTI V., FACCHINI F., BELCASTRO M.G. 2004, *Enthesopathies – Proposal of a Standardized Scoring Method and Applications*, "Collegium Antropologicum", 28, pp. 145-159.
- MARIOTTI V., FACCHINI F., BELCASTRO M.G. 2007, *The study of entheses: proposal of a standardized scoring method for twenty-three entheses of the postcranial skeleton*, "Collegium Antropologicum", 31, pp. 291-313.
- MARTIN R., SALLER K. 1957-62, *Lehrbuch der Anthropologie*, Stuttgart.
- MARTINI F.H., TIMMONS J., TALLITSCH R.B. 2008, *Anatomia umana*, Napoli

- MASPERO A. 1989, *Povegliano, Ortaia: analisi di alcuni frammenti di legno e di tessuto*, in MODENESI D., LA ROCCA C. (eds.), *Materiali di età longobarda nel Veronese*, Verona, pp. 193-194.
- MATOS V., SANTOS A.L. 2006, *On the trail of pulmonary tuberculosis based on rib lesions: results from the human identified skeletal collection from the Museu Bocage (Lisbon, Portugal)*, "American Journal of Physical Anthropology", 130, pp. 190-200.
- MAURER A.N., GALER S.J.G., KNIPPER C., BEIERLEIN L., NUNN E.V., PETERS D., TÛTKEN T., ALT K.W., SCHÖNE B.R. 2012, *Bioavailable  $^{87}\text{Sr}/^{86}\text{Sr}$  in different environmental samples — Effects of anthropogenic contamination and implications for isoscapes in past migration studies*, "Science of the Total Environment", 433, pp. 216-229.
- MAYS S. 1998, *The Archaeology of Human Bones*, London.
- MAYS S. 2006, *Spondylolysis, spondylolisthesis, and lumbo-sacral morphology in a medieval English skeletal population*, "American Journal of Physical Anthropology", 131, pp. 352-362.
- MAYS S. 2007, *Spondylolysis in the Lower Thoracic-upper Lumbar Spine in a British Medieval Population*, "International Journal of Osteoarchaeology", 17, pp. 608-618.
- MCCORMICK M. 2001, *Le origini dell'economia europea*, Milano.
- MCNAUGHT J.M. 2006, *A Clinical and Archeological Study of Schmörl's Nodes: Using Clinical Data to Understand the Past*, PhD Thesis, Durham University.
- MEINDL R.S., RUSSELL K.F. 1998, *Recent advantages in method and theory in palaeodemography*, "Annual Review of Anthropology", 27, 1, pp. 375-399.
- MENANT F. 2007, *Dai Longobardi agli esordi del Comune*, in FORTUNATI, POGGIANI KELLER 2007, pp. 709-772.
- MENOTTI E.M. 1994, *La necropoli longobarda a Sacca di Goito. I primi materiali restaurati*, Mantova.
- MERROT T., PANUEL M., BOURLIERE B., KATHIA C., PHILIP N., DUTOUR O. 2001, *Expression of sexual dimorphism in the fetal pelvic girdle*, "Comptes Rendus de l'Académie des Sciences", 324, pp. 137-141.
- MICHELETTO E., GARANZINI F., UGGÈ S., GIOSTRA C. 2014, *Due nuove grandi necropoli in Piemonte*, in POSSENTI 2014a, pp. 96-117.
- MICHELETTO E., VASCHETTI L. 2006, *I materiali ceramici dell'insediamento goto di Frascaro (AL)*, in PANTÒ G. (eds.), *Produzione e circolazione dei materiali ceramici in Italia settentrionale tra VI e X secolo*, Atti del II incontro di studio sulle ceramiche tardoantiche e altomedievali (Torino 2002), Mantova, pp. 39-56.

- MICOZZI M.S. 1991, *Postmortem Changes in Human and Animal Remains: A Systematic Approach*, Springfield.
- MILES A.E.W. 2001, *The Miles method of assessing age from tooth wear revisited*, "Journal of Archeological Science", 28, pp. 973-982.
- MILLARD A.R., GOWLAND R.L. 2002, *A Bayesian approach to the estimation of the age of humans from tooth development and wear*, "Archeologia e Calcolatori", 13, pp. 197-210.
- MILLER E.K., BLUM J.D., FRIEDLAND A.J. 1993, *Determination of soil exchangeable-cation loss and weathering rates using Sr isotopes*, "Nature", 362, pp. 438-441.
- MILLER E., RAGSDALE B.D., ORTNER D.J. 1996, *Accuracy in dry bone diagnosis: a comment on paleopathological methods*, "International Journal of Osteoarchaeology", 6, pp. 221-229.
- MILLER E.K., BLUM J. A., FRIEDLAND A. J. 1993, *Determination of soil exchangeable-cation loss and weathering rates using Sr isotopes*, "Nature", 362, pp. 438-441.
- MILNER G.R., WOOD J.W., BOLDSSEN J.L. 2000, *Paleodemography*, in KATZENBERG M.A., SAUNDERS S.R. (eds.), *Biological Anthropology of the Human Skeleton*, New York, pp. 467-497.
- MINAGAWA M., WADA E. 1984, *Stepwise enrichment of <sup>15</sup>N along food chains: further evidence and the relation between <sup>15</sup>N and animal age*, "Geochimica et Cosmochimica Acta", 48, pp. 1135-1140.
- MOLLESON T., BLONDIAUX J. 1994, *Rider's bones from Kish, Iraq*, "Cambridge Archaeological Journal", 4, pp. 312-316.
- MOLNAR P. 2006, *Tracing prehistoric activities: musculoskeletal stress marker analysis of a Stone-age population on the island of Gotland in the Baltic Sea*, "American Journal of Physical Anthropology", 129, 1, pp. 12-23.
- MONTANARI M. 1979, *L'alimentazione contadina nell'alto Medioevo*, Napoli.
- MONTANARI M. 2004, *Il cibo come cultura*, Roma-Bari,
- MONTANARI M. 2012, *Gusti del medioevo. I prodotti, la cucina, la tavola*, Roma.
- MOORE M.K., ROSS A.H. 2013, *Stature estimation*, in DiGANGI E.A., MOORGE M.K. (eds.), *Research Methods in Human Skeletal Biology*, Oxford, pp. 151-180.
- MOR C.G. 1952, *I gastaldi con potere ducale nell'ordinamento pubblico longobardo*, in *Atti del I congresso internazionale di studi longobardi* (Spoleto, 1951), Spoleto, pp. 409-415.
- MOR C.G. 1982, *La riforma amministrativa di Teodorico*, in *Verona in età gotica e longobarda*. Convegno del 6-7 dicembre 1980, Verona, pp. 69-75.

- MOTELLA DE CARLO S. 2013, *Segni dell'impatto antropico lungo la Via Carolingia nei secoli V/VI - X/XI attraverso la ricerca archeobiologica*, in DE MARCHI P, PILATO S. (eds.), *La via Carolingia: uomini e idee sulle strade d'Europa. Dal sistema viario al sistema informativo*, Mantova, pp. 69-86.
- MÜLDNER G., RICHARDS M.P. 2005a, *Fast or feast: reconstructing diet in later medieval England by stable isotope analysis*, "Journal of Archaeological Science", 32, pp. 38-48.
- MÜLDNER G., RICHARDS M.P. 2005b, *Diet in Medieval England: the evidence from stable isotopes*, in WOOLGAR C.M., SERJEANTSON D., WALDRON T. (eds.), *Food in Medieval England. Diet and Nutrition*, Oxford, pp. 228-238.
- MUNDLOS S. 1999, *Cleidocranial dysplasia: clinical and molecular genetics*, "Journal of Medical Genetics", 36, pp. 177-182, doi:10.1136/jmg.36.3.177.
- MUONI 1871, *Cenni storici di Romano di Lombardia e dintorni*, Milano (rist. anast. 2010).
- NETTER F.H. 1988, *Apparato muscoloscheletrico*, in *Atlante di anatomia fisiopatologica e clinica*, Vol. 8, Varese.
- NICOLIS E. 1898, *Circolazione interna e scaturigini delle acque nel rilievo sedimentario-vulcanico della regione veronese e della finitima*, "Accademia di Verona", 54, pp. 1-209.
- NIELSEN-MASH C.M., SMITH C.I., JANS M.M.E., NORD A., KARS H. COLLINS M.J. 2007, *Bone diagenesis in the European Holocene II: taphonomic and environmental considerations*, "Journal of Archaeological Science", 34, pp. 1523-1531.
- NOEL L., GILG C. 2007, *La boursopathie ischiatique*, "Journal de Traumatologie du Sport", 1, pp. 46-49.
- NOLTE M., WILCZAK C. 2013, *Three-dimensional surface area of the distal biceps enthesis, relationship to body size, sex, age and secular changes in a 20th century American sample*, "International Journal of Osteoarchaeology", 23, pp. 163-174.
- Notitia Dignitatum*, ed. SEEK O., Frankfurt am Main 1962, XXIV.
- NOVOTNY V. 1986, *Sex determination of the pelvic bone. A system approach*, "Anthropologie (Brno)", 24, pp. 197-206.
- NUNEZ D.P., GARCIA BACALLAO L. 2010, *Bioquímica de la caries dental*, "Revista Habanera de Ciencias Médicas", 9, pp. 156-166.
- O'CONNELL T.C., HEDGES R.E.M. 1999, *Investigations into the effect of diet on modern human hair isotopic values*, "American Journal of Physical Anthropology", 108, pp. 409-425.

- O'CONNELL T.C., KNEALE C.J., TASEVSKA N., KUHNLE G.G.C. 2012, *The diet-body offset in human nitrogen isotopic values: a controlled dietary study*, "American Journal of Physical Anthropology", 149, 3, pp. 426-434.
- O'LEARY M.H. 1988, *Carbon isotopes in photosynthesis*, "Bioscience", 38, pp. 328-336.
- ORTALLI J. 2009, *Modena e il suo territorio: fisionomia e peculiarità di una colonia romana*, in MALNATI, CARDARELLI 2009, pp. 76-86.
- ORTNER D.J. 2003, *Identification of Pathological Conditions in Human Skeletal Remains*, 2<sup>nd</sup> edition, Academic Press.
- ORTNER D.J., PUTSCHAR W.G.J. 1981, *Identification of Pathological Conditions in Human Skeletal Remains*, Washington.
- OSSENBERG N.S. 1969, *Discontinuous Morphological Variation in the Human Cranium*, Ph.D. Thesis. University of Toronto, Toronto, Ontario.
- PAGANI L. 1999, *Processi costitutivi dell'identità territoriale bergamasca*, in POGGIANI KELLER R. (ed.), *Carta Archeologica della Lombardia. II. La provincia di Bergamo*, I, Modena, pp. 33-43.
- PALAZZINI C. 2011, *La necropoli tardoantica*, in LABATE, LOCATELLI 2011, pp. 65-72.
- PALFI G. 1992, *Traces des activités sur les squelettes des anciens hongrois*, "Bulletins et Mémoires de la Société d'Anthropologie de Paris", 4, pp. 209-231.
- PALFI G., DUTOUR O. 1996, *Activity-induced skeletal markers in historical anthropological material*, "International Journal of Anthropology", 11, pp. 41-55.
- PANCALDI P. 2010, *Spilamberto, Cava Ponte del Rio, Via Macchioni. Insediamento rustico e sepolcreti di età romana e altomedievale*, in LABATE D. (ed.), *Notizie degli scavi e delle ricerche archeologiche nel Modenese (2008)*, "Atti e Memorie della Deputazione di Storia Patria per le Antiche Provincie Modenesi", s. XI, XXXII, p. 343-346.
- PANCALDI P., RAGGI N., MARIOTTI V., MILELLA M., BELCATRO M.G. 2010, *Le tombe 6, 8 e 16 della necropoli tardo-antica (V-VI secolo d.C.) di Casalecchio di Reno (Bo)*, in BELCASTRO M.G., ORTALLI J. (eds.), *Sepulture anomale. Indagini archeologiche e antropologiche dall'epoca classica al Medioevo in Emilia Romagna*, Giornata di studi (Castelfranco Emilia, 19 dicembre 2009), Firenze, pp. 103-119.
- PANINI F. 2006, *Gaiato scheda PA 55-56*, in CARDARELLI A., MALNATI L. (eds.), *Atlante dei Beni Archeologici della Provincia di Modena. Volume II. Montagna*, Firenze, pp. 158-162.

- PAOLO DIACONO, *Historia Langobardorum*, ZANELLA A. (ed.) 1991, Paolo Diacono *Storia dei Longobardi*, Milano.
- PARRA M.C. 1983, *La villa di Scartazza*, in SETTIS S., PASQUINUCCI M. (eds.), *Misurare la terra: centuriazione e coloni nel mondo romano. Il caso modenese*, Modena, pp. 67-88.
- PASA A. 1960, *Verona e il suo territorio*, vol. 1, Verona.
- PATE F.D., ANSON T.J. 2008, *Stable nitrogen isotope values in arid-land kangaroos correlated with mean annual rainfall: potential as a palaeoclimatic indicator*, "International Journal of Osteoarchaeology", 18, pp. 317-316.
- PEARSON K. 1899, *Mathematical contribution to the theory of evolution: on the reconstruction of the stature of prehistoric races*, "Philosophical Transactions of the Royal Society of London [Biology]", 192, pp. 169-244.
- PEJRANI BARICCO L. 2004 (ed.), *Presenze Longobarde. Collegno nell'alto medioevo*, Torino.
- PEJRANI BARICCO L. 2007, *Il Piemonte tra Ostrogoti e Longobardi*, in BROGIOLO G.P., CHAVARRÍA ARNAU A. (eds.), *I Longobardi. Dalla caduta all'impero all'alba dell'Italia*, Catalogo della Mostra (Torino, 28 settembre 2007-6 gennaio 2008, Novalesa, 30 settembre-9 dicembre 2007), Torino, pp. 255-267.
- PELLEGRINI S. 1997, *Note sulle fortificazioni di Modena in età tardoantica e medievale*, in QUILICI L., QUILICI GIGLI S. (eds.), *Architettura e pianificazione urbana nell'Italia antica*, Roma, pp. 183-190.
- PELLEGRINI S. 2013, *L'evoluzione del popolamento antico nel territorio di Savignano*, in LABATE, MERCURI, PELLEGRINI 2013, pp. 25-32.
- PESTLE W.J, COLVARD M. 2012, *Bone collagen preservation in the Tropics: a case study from ancient Puerto Rico*, "Journal of Archaeological Science", 39, pp. 2079-2090.
- PINNA M. 1990, *Il clima nell'alto medioevo. Conoscenze attuali e prospettive di ricerca*, in *L'ambiente vegetale nell'alto medioevo*, XXXVII Settimana CISAM (Spoleto, 1989), Spoleto, pp. 431-451.
- PITTONI E. 2009, *Necropoli of Pill'e Matta Quartucciu (Cagliari, Sardinia): wild bee and solitary wasp activity and bone diagenetic factor*, "Journal of Osteoarchaeology", 19, pp. 386-396.
- PLATZER W. 2006, *Anatomia umana. Apparato locomotore*, Milano.

- PODLESAK D.W., TORREGROSSA A.M., EHLENGER J.R., DEARING M.D., PASSEY B.H., CERLING T.E. 2008, *Turnover of oxygen and hydrogen isotopes in the body water, CO<sub>2</sub>, hair, and enamel of a small mammal*, "Geochimica et Cosmochimica Acta", 72, 1, pp. 19-35.
- POGGIANI KELLER R. 1986, *Bergamo - via Porta Dipinta nel prato a W della chiesa di S. Andrea*, in POGGIANI KELLER R. (ed.), *Bergamo dalle origini all'altomedioevo: documenti per un'archeologia urbana*, Modena.
- POHL W. 1997, *Kingdoms of the Empire*, Leiden, Boston, Köln.
- POHL W. 1998, *Strategies of Distinction*, Leiden, Boston, Köln.
- POHL W. 2000, *Le origini etniche dell'Europa. Barbari e romani tra antichità e medioevo*, Roma.
- POHL W. 2006, *Varietà etnica nell'Europa meticcia dell'alto medioevo*, in CRACCO G., LE GOFF J., KELLER H., ORTALLI G. (eds.), *Europa in costruzione. La forza delle identità, la ricerca di unità (secoli IX-XIII)*, Bologna, pp. 55-72.
- POHL W., REIMITZ H. 1998 (eds.), *Strategies of Distinction: the Construction of Ethnic Communities, 300-800*, Leiden-Boston-Köln.
- POIRIER P., CHARPY A. 1911, *Traité d'anatomie humaine*, t. I, Paris.
- POLLARD M., BATT C., STERN B., YOUNG S.M.M. 2007, *Analytical Chemistry in Archaeology*, Cambridge.
- PONSARD S., AVERBUCH P. 1999, *Should growing and adult animals fed on the same diet show different  $\delta^{15}N$  values?*, "Rapid Communications in Mass Spectrometry", 13, pp. 1305- 1310.
- POSSENTI E. 2014a (ed.), *Necropoli longobarde in Italia. Indirizzi della ricerca e nuovi dati*, Trento.
- POSSENTI E. 2014b, *Necropoli longobarde in Italia: lo stato della ricerca*, in POSSENTI 2014a, pp. 35-54.
- PRICE T.D., BURTON J.H., BENTLEY R.A. 2002, *The characterization of biologically available Strontium isotope ratios for the study of prehistoric migration*, "Archaeometry", 44, pp. 117-135.
- PRIVAT K.L., O'CONNELL T.C., RICHARDS M.P. 2002, *Stable isotope analysis of human and faunal remains from the Anglo-Saxon cemetery at Berinsfield, Oxfordshire: dietary and social implications*, "Journal of Archaeological Science", 29, pp. 779-790.

- PROWSE, T.L., SCHWARCZ H.P., GARNSEY P., KNYF M., MACCHIARELLI R., BONDIOLI L. 2007, *Isotopic evidence for age-related immigration to Imperial Rome*, "American Journal of Physical Anthropology", 132, pp. 510-519.
- QUIROS CASTILLO J.A., ESCALERA GUIRADO A. 2011, *Dove sono i Visigoti? Cimiteri e villaggi nella Spagna centrale nei secoli VI e VII*, in EBANISTA, ROTILI 2011, pp. 159-181.
- RAMFJORD S.P., ASH M.M. 1983, *Occlusion*, Philadelphia.
- REGEZI J., SCIUBBA J., POGREL M. 2000, *Atlas of Oral and Maxillofacial Pathology*, Philadelphia.
- REGGIANI P., RIZZI J. 2007, *I resti del cavallo rinvenuti nella tomba di via Canove ad Arzignano (Vicenza)*, in FIORE I., MALERBA G., CHILDARDI S. (eds.), *Atti del 3° Convegno nazionale di archeozoologia*, Roma, pp. 459-468.
- RICHARDS M.P., HEDGES R.E.M. 1999, *Stable isotope evidence for similarities in the types of marine foods used by late Mesolithic humans at sites along the Atlantic coast of Europe*, "Journal of Archaeological Science", 26, pp. 717-722.
- RICHARDS M.P., MOLLESON T.I., VOGEL J.C., HEDGES R.E.M. 1998, *Stable isotope analysis reveals variations in human diet at the Poundbury Camp Cemetery site*, "Journal of Archaeological Science", 25, pp. 1247-1252.
- RICHARDS M.P., MAYS S., FULLER B.T. 2002, *Stable Carbon and Nitrogen isotope values of bone and teeth reflect weaning age at the Medieval Wharram Percy Site, Yorkshire, UK*, "American Journal of Physical Anthropology", 119, pp. 205-210.
- RIEDEL A. 1993, *Lo scheletro di cavallo di Bovolone (necropoli altomedievale in via Ignazio Silone)*, "Quaderni di Archeologia del Veneto", IX, pp. 89-91.
- RIEDEL A. 1995, *Le inumazioni di animali della necropoli longobarda di Povegliano (Vr)*, "Annali del Museo Civico di Rovereto", 11, pp. 53-98.
- RIEDEL A. 2000, *Il cavallo della tomba n. 43 del cimitero di San Mauro di Cividale*, in ARSLAN A., BUORA M. (eds.), *L'oro degli Avari. Popolo delle steppe in Europa*, Catalogo della Mostra, Milano, pp. 210-211.
- ROBERTS C.A. 2009, *Human Remains in Archaeology: A Handbook*, York.
- ROBERTS C., MANCHESTER K. 2005, *The Archaeology of Disease*, Ithaca-NY.
- ROBINSON D. 2001,  $\delta^{15}N$  as an integrator of the nitrogen cycle, "Trends in Ecology & Evolution", 16, 3, pp. 153-162.



- ROBLEDO B., TRANCHO G.J. 1991, *Valoración del dimorfismo sexual a partir de las dimensiones del hueso coxal en la población de Wamba (Valladolid)*, in BOTELLA M., JIMÉNEZ S., SOUICH P. (eds.), *Nuevas perspectivas en Antropología*, Granada, pp. 807-818.
- ROFFIA E. 1986, *La necropoli longobarda di Trezzo sull'Adda*, Firenze.
- RÖSING F.W. 1982, *Discreta des menschlichen Skeletts - ein kritischer Überblick*, "Homo", 33, pp. 100-125.
- RÖSING F.W. 1983, *Sexing immature human skeletons*, "Journal of Human Evolution", 12, pp. 149-155.
- RUPP C. 2005, *Das Langobardische Gräberfeld von Nocera Umbra, 1. Katalog und Tafeln*, Firenze.
- SAGGIORO F. 2005a, *Insedimenti, proprietà ed economie nei territori di pianura tra Adda e Adige (VII-IX secolo)*, in BROGIOLO G.P, CHAVARRÍA ARNAU A., VALENTI M. (eds.), *Dopo la fine delle ville: le campagne dal VI al IX secolo*, 11° seminario sul tardo antico e l'alto medioevo, (Gavi, 8-10 maggio 2004), Mantova, pp. 81-104.
- SAGGIORO F. 2005b, *Trasformazioni e dinamiche dell'insediamento nella pianura veronese occidentale (secoli V-X)*, in GELICHI S. (ed.), *Strutture materiali, economia e società nell'insediamento rurale dell'Italia settentrionale (VIII-X secolo)*, Atti del convegno, (Nonantola (Mo), San Giovanni in Persiceto (Bo), 14-15 marzo 2003), Mantova, pp. 81-100.
- SAGGIORO F. 2010, *Paesaggi di pianura. Trasformazioni del popolamento tra età romana e Medioevo. Insediamenti, società e ambiente tra Mantova e Verona*, Firenze.
- SALAMON M., COPPA A., MCCORMICK M., RUBINI M., VARGIU R., TUROSS N. 2008, *The consilience of historical and isotopic approaches in reconstructing the medieval Mediterranean diet*, "Journal of Archaeological Science", 35, pp. 1667-1672.
- SALUJA G., FITZPATRICK K., BRUCE M., CROSS J. 1986, *Schmorl's nodes (intravertebral herniations of intervertebral disc tissue) in two historic British populations*, "Journal of Anatomy", 145, pp. 87-96.
- SALVADORI F. 2012, *Late antique and early medieval animal burials in Italy*, in PLUSKOWSKI A. (ed.), *The Ritual Killing and Burial of Animals. European Perspectives*, Oxford, pp.88-99.
- SALVADORI F. 2015, *Uomini e animali nel Medioevo. Ricerche archeozoologiche in Italia, tra analisi di laboratorio e censimento dell'edito*, Stuttgart.

- SANNAZARO M. 2003, *Identità, tradizioni, credenze longobarde alla luce della documentazione archeologica*, in *I Longobardi dei ducati di Spoleto e Benevento*, Atti del XVI Congresso Internazionale di Studi sull'Alto Medioevo (Spoleto, 20-23 ottobre 2002, Benevento 24-27 ottobre 2002), Spoleto, pp. 643-668.
- SAUNDERS S.R. 1989, *Nonmetric skeletal variation*, in ISCAN M.Y., KENNEDY K.A.R. (eds.), *Reconstruction of Life from the Skeleton*, New York, pp. 95-108.
- SAUNDERS S.R. 2000, *Subadult skeletons and growth-related studies*, in KATZENBERG M.A., SAUNDERS S.R. (eds.), *Biological Anthropology of the Human Skeleton*, New York, pp. 135-161.
- SCAGLIARINI CORLAITA D. 1990, *Le grandi ville di età tardo antica*, in SENA CHIESA G. (ed.), *Milano capitale dell'impero romano (286-402)*, Cinisello Balsamo, pp. 257-258.
- SCHEUER L. 2002, *Application of osteology to forensic medicine*, "Clinical Anatomy", 15, pp. 297-312.
- SCHEUER L., BLACK S. 2000, *Developmental Juvenile Osteology*, London.
- SCHEUER L., BLACK S. 2004, *The Juvenile Skeleton*, London.
- SCHIAPARELLI L. 1933 (ed.), *Codice diplomatico longobardo*, Roma.
- SCHMORL G., JUNGHANNS H. 1971, *The Human Spine in Health and Disease*, Ann Arbor.
- SCHOELLER D.A. 1999, *Isotope fractionation: why aren't we what we eat?*, "Journal of Archaeological Science", 26, pp. 667-673.
- SCHOENINGER M.J. 1995, *Stable isotope studies in human evolution*, "Evolutionary Anthropology", 4, pp. 83-98.
- SCHOENINGER M.J., DENIRO M.J. 1984, *Nitrogen and carbon isotopic composition of bone collagen from marine and terrestrial animals*, "Geochimica et Cosmochimica Acta", 48, pp. 625-639.
- SCHUTKOWSKI H. 1993, *Sex determination of infant and juvenile skeletons: I. Morphog-nostic features*, "American Journal of Physical Anthropology", 90, pp. 199-205.
- SCHWARCZ H.P., SCHOENINGER M.J. 1991, *Stable isotope analyses in human nutritional ecology*, "American Journal of Physical Anthropology", 34, pp. 283-321.
- SHWARTZ J. H. 1995, *Skeleton Keys: an Introduction to Human Skeletal Morphology, Development and Analysis*, Oxford.
- SEALY J., ARMSTRONG R., SCHRIRE C. 1995, *Beyond lifetime averages: tracing life histories through isotopic analysis of different calcified tissues from archaeological human skeletons*, "Antiquity", 69, pp. 290-300.

- SGARZI E. 2013, *Studio bioarcheologico della necropoli tardoromana di Spilamberto (Mo)*, Tesi di Scuola di Specializzazione in Beni Archeologici, Università degli Studi di Padova, rel. dott. A. Canci.
- SHAHIN A.A., ALHOSEINY S., ALDALI M. 2014, *Hyperostosis frontalis interna: an Egyptian case referred to the second dynasty (2890–2650 BC) from Tarkhan-Egypt*, “The Egyptian Rheumatologist”, 36, 1, pp. 41-45.
- SHAEFER M., BLACK S., SCHEUER L. 2009, *Juvenile Osteology. A Laboratory and Field Manual*, Dundee.
- SHARP Z.D. 2007, *Principles of Stable Isotope Geochemistry*, Upper Saddle River.
- SHARP Z.D., ATUDOREI V., PANARELLO H.O., FERNÁNDEZ J., DOUTHITT C. 2003, *Hydrogen isotope systematics of hair: archaeological and forensic applications*, “Journal of Archaeological Science”, 30, pp. 1709-1716.
- SHULZ P.D. 1977, *Task activity and anterior tooth grooving in Prehistoric California Indians*, “America Journal of Physical Anthropology”, 63, pp. 39-56.
- SHWARTZ J.H. 1995, *Skeleton Keys: An Introduction to Human Skeletal Morphology, Development and Analysis*, Oxford.
- SIØVOLD T. 1973, *The occurrence of minor non-metrical variants in the skeleton and their quantitative treatment for population comparisons*, “Homo”, 24, pp. 204-233.
- SIØVOLD T. 1990, *Estimation of stature from long bones utilizing the line of organic correlation*, “Journal of Human Evolution”, 5, pp. 43-447.
- SIEPER J., BRAUN J., RUDWALEIT M., BOONEN A., ZINK A. 2002, *Ankylosing spondylitis: an overview*, “Annals of the Rheumatic Diseases”, 61, suppl. III, iii18-iii18.
- SLOBODIN G., ROZENBAU M., BOULMAN N., ROSNER I. 2007, *Varies presentations of enthesopathy*, “Seminars in Arthritis and Rheumatism”, 37, pp. 119-126.
- SMITH B.H. 1991, *Standards of human tooth formation and dental age assessment*, in KELLY M.A., LARSEN C.S. (eds.), *Advances in Dental Anthropology*, New York, pp. 143-168.
- STEINBOCK R.T. 1976, *Paleopathological Diagnosis and Interpretation*, Springfield.
- STERMER BEYER-OLSEN M.E., ALEXANDERSEN V. 1995, *Sex assessment of medieval Norwegian skeletons based on permanent tooth crown size*, “International Journal of Osteoarchaeology”, 5, 3, pp. 274-281.
- STEVENS R.E., HEDGES R.E.M. 2004, *Carbon and Nitrogen stable isotope analysis of Northwest European horse bone and tooth collagen, 40,000 BP-present: palaeoclimatic interpretations*, “Quaternary Science Reviews”, 23, pp. 977-991.

- STLOUKAL M., HANAKOVA H. 1978, *Die Länge der Längsknochen altslawischer Bevölkerungen - unter besonderer Berücksichtigung von Wachstumsfragen*, "Homo", 29, pp. 53-69.
- STONE R.J., STONE J.A. 1990, *Atlas of the Skeletal Muscles*, Dubuque.
- STUART-MACADAM P. 1992, *Anemia in past populations*, in STUART-MACADAM P., KENT S.K. (eds.), *Diet, Demography and Disease. Changing Perspectives on Anemia*, New York, pp. 151-170.
- SUAZO G.I.C., ZAVANDO M.D.A., SMITH R.L. 2009, *Sex determination in mandibles in the first year of life by a quantitative approach*, "International Journal of Morphology", 27, 1, pp. 113-116.
- SUCKLING G. 1989, *Developmental defects of enamel. Historical and present-day perspectives of their pathogenesis*, "Advances in Dental Research", 3, pp. 87-94.
- SUNDICK R.I. 1978, *Human skeletal growth and age determination*, "Homo", 29, pp. 228-249.
- TAFURI M., CRAIG O. E., CANCI A. 2009, *Stable isotope evidence for the consumption of millet and other plants in Bronze Age Italy*, "American Journal of Physical Anthropology", 139, pp. 146-153.
- TINTI B. 2013, *Biochimica e biologia molecolare*, Padova.
- TODD T.W. 1920, *Age changes in the pubic bone: I. The white male pubis*, "American Journal of Physical Anthropology", 3, pp. 467-470.
- TOMASINI S. 2007, *La necropoli di via San Chierico in Bolgare*, in FORTUNATI, POGGIANI KELLER 2007, pp. 852-855.
- TOZZI P. 2007, *Il territorio di Bergamo in età Romana*, in FORTUNATI, POGGIANI KELLER 2007, pp. 367-386.
- TRANCHO G.J., ROBLEDO B, LÓPEZ BUEIS I. 1997, *Sexual determination of the femur using discriminant functions. Analysis of a Spanish population of known sex and age*, "Journal of Forensic Science", 42, pp. 181-185.
- TROTTER M. 1934, *Septal apertures in the humerus of American whites and negros*, "American Journal of Anthropology", 19, pp. 213-227.
- TROTTER M., GLESER G.C. 1952, *Estimation of Stature based on measurements of stature taken during life and long bones after death*, "American Journal of Physical Anthropology", 16, pp. 79-123.
- TROTTER M., GLESER C.G. 1958, *A re-evaluation of estimation of stature taken during life and of long bones after death*, "American Journal of Physical Anthropology", 16, pp. 79-123.

- TROTTER M., GLEESER G.C. 1977, *Corrigenda to "Estimation of stature from long limb bones of American Whites and Negroes," Am. J. Phys. Anthrop. (1952)*, "American Journal of Physical Anthropology", 47, pp. 355-356.
- TRUEMAN C.N., MCGILL R.A.R., GUYARD P.H. 2005, *The effect of growth rate on tissue-diet isotopic spacing in rapidly growing animals. An experimental study with Atlantic salmon (Salmo Salar)*, "Rapid Communications in Mass Spectrometry", 19, pp. 3239-3247.
- TSUTAYA T., YONEDA M. 2015, *Reconstruction of breastfeeding and weaning practices using stable isotope and trace element analyses: a review*, "American Journal of Physical Anthropology", 156, Suppl. 59, pp. 2-21.
- TYKOT R.H. 2006, *Isotope analyses and the histories of Maize*, in STALLER J.E., TYKOT R.H., BENZ B.F. (eds.), *Histories of Maize: Multidisciplinary Approaches to the Prehistory, Biogeography, Domestication, and Evolution of Maize*, Amsterdam, pp. 130-141.
- UBELAKER D.H. 1966, *Pipe wear: dental impact of Colonial American culture*, "Anthropologie (Brno)", 34, pp. 321-327.
- UBELAKER D.H. 1989, *Human Skeletal Remains: Excavation, Analysis, Interpretation*. Washington.
- UBELAKER D.H. 1991, *Perimortem and postmortem modification of human bone. Lessons from forensic anthropology*, "Anthropologie", 24(3), pp. 171-174.
- UBELAKER D.H. 2003, *Human skeletal remains: excavation, analysis, interpretation*, Taraxacum.
- UENO O., SAMEJIMA M., MUTO S., MIUACHI S. 1988, *Photosynthetic characteristics of an amphibious plant, Eleocharis Vivipara: expression of C4 and C3 Modes*, "Contrasting Environments", *Proceedings of the National Academy of Sciences of the United States of America*, 85, pp. 6733-6737.
- VALENTI M. 2009, *Ma i 'barbari' sono veramente arrivati in Italia?*, in VOLPE, FAVIA 2009, pp. 25-30.
- VAN DER MERWE N.J. 1992, *Light stable isotopes and the reconstruction of Prehistoric diets*, in POLLARD A.M. (ed.), *New Developments in Archaeological Science*, Joint Symposium of the Royal Society and the British Academy (February, 1991), Oxford, pp. 247-264.
- VAN KLINKEN G.J. 1999, *Bone collagen quality indicators for palaeodietary and radiocarbon measurements*, "Journal of Archaeological Science", 26, pp. 687-695.

- VAN KLINKEN G.J., RICHARDS M.P., HEDGES R.E.M. 2000, *An overview of causes for stable isotopic variations in past European human populations: environmental, ecophysiological, and cultural effects*, in AMBROSE S.H., KATZENBERG M.A. (eds.), *Biogeochemical Approaches to Palaeodietary Analysis*, New York, pp. 39-63.
- VAN RUMMEL P. 2011, *Migrazioni archeologiche. Una nota sul problema dell'identificazione archeologica dei barbari*, in EBANISTA, ROTILI 2015, pp. 85-95.
- VASS A. 2001, *Beyond the grave-understanding human decomposition*, "Microbiology Today", 28, pp. 190-193.
- VAUGHAN J.M. 1981, *The Physiology of Bone*, Oxford.
- VIDA T. 2014, *La ricerca e le ultime scoperte longobarde in Pannonia: una sintesi*, in POSSENTI 2014, pp. 55-72.
- VILLOTTE S. 2009, *Enthésopathies et activités des hommes préhistorique. Recherche méthodologique et application aux fossiles européens du Paléolithique supérieur et du Mésolithique*, BAR International Series 1992, Oxford.
- VILLOTTE S., KNÜSEL C.J. 2013, *Understanding enthesal changes: definition and life course changes*, "International Journal of Osteoarchaeology", 23, pp. 135-146.
- VITALI M.G. 2013, *La via di pianura e la via pedemontana nel territorio di Bergamo*, in DE MARCHI P.M., PILATO S. (eds.), *La via Carolingia: uomini e idee sulle strade d'Europa. Dal sistema viario al sistema informativo*, Mantova, pp. 139-154.
- VOGEL J.C., VAN DER MERWE N.J. 1977, *Isotopic evidence for early maize cultivation in New York State*, "American Antiquity", 42, pp. 238-242.
- VOHBERGER M. 2013, *Past, present and future perspectives in stable isotope analysis: capabilities and constraints*, "PCA", 3, pp. 7-24.
- VOLPE G., FAVIA P. 2009 (eds.), *V Congresso Nazionale di Archeologia Medievale* (Foggia-Manfredonia, 30 settembre-3 ottobre 2009), Firenze.
- VON HESSEN O. 1966, *Zwei Golden Langobardische Riemenbesatzstücke aus Reggio Emilia*, "Germania", 44, pp. 402-404.
- VON HESSEN O. 1968, *I ritrovamenti barbarici nelle collezioni civiche veronesi del Museo di Castelvechio*, Verona.
- VON HESSEN O. 1969, *La necropoli longobarda dalle tombe in fila della zona di Ciringhelli, Pavigliano, Provincia di Verona*, "Memorie Storiche Forogiuliesi", LLIX (1969), pp. 93-99.
- UBELAKER D.H. 1989, *Human Skeletal Remains: Excavation, Analysis, Interpretation*, Washington.

- WALDRON T. 2009, *Paleopathology*, Cambridge.
- WARD-PERKINS B. 2005, *The Fall of Rome and the End of Civilization*, Oxford.
- WALDRON H.A. 2001, *Shadows in the Soil: Human Bones and Archaeology*, Charleston.
- WALDRON T. 2009, *Paleopathology*, Cambridge.
- WALKER P.L., BATHURST R.R., RICHMAN R., GJERDRUM T., ANDRUSHKO A. 2009, *The causes of porotic Hyperostosis and Cribra Orbitalia: a reappraisal of the iron-deficiency- anemia hypothesis*, "American Journal of Physical Anthropology", 139, pp. 109-125.
- WALKER P.L., DEAN G., SHAPIRO P. 1991, *Estimating age from tooth wear in archaeological populations*, in KELLEY M.A., LARSEN C.S. (eds.), *Advances in Dental Anthropology*, New York, pp. 13-31.
- WALRATH D.E., TURNER P., BRUZEK J. 2004, *Reliability test of the visual assessment of cranial traits for sex determination*, "American Journal of Physical Anthropology", 125, pp. 132-137.
- WEINER S., WAGNER H.D. 1998, *The material bone: structure-mechanical function relations*, "Annual Review of Materials Research", 28, pp. 271-298.
- WEISS E. 2007, *Muscle markers revisited: activity pattern reconstruction with controls in a Central California Amerind population*, "American Journal of Physical Anthropology", 133, pp. 931-940.
- WERZ K. 2005, „Sogenanntes Koptisches“ *Buntmetallgeschirr. Eine methodische und analytische Untersuchung zu den als koptisch bezeichneten Buntmetallgefäßen*, Konstanz.
- WHITE T.D., FOLKENS P.A. 2005, *The Human Bone Manual*, San Diego.
- WICKHAM C. 1983, *L'Italia nel primo Medioevo. Potere centrale e società locale*, Milano.
- WICKHAM C. 2009, *La società dell'alto medioevo. Europa e Mediterraneo secoli V-VIII*, Roma [1<sup>a</sup> ed. Oxford 2005].
- ZIMOLO G.C. 1964-1965, *Brescia e Bergamo nella storia della navigazione interna*, "Archivio Storico Lombardo", s. IX, 4.

# RINGRAZIAMENTI

Desidero ringraziare tutti coloro che, a vario titolo, hanno contribuito a questa ricerca.

*In primis*, devo un sentito ringraziamento ai miei tutor, Alexandra Chavarría Arnau, Tamsin O’Connell e Jesus Herrerin, per il loro supporto, i consigli e le critiche, che hanno contribuito a rendere migliore questo lavoro.

Un ringraziamento devo anche ai funzionari delle Soprintendenze Archeologia che hanno fornito il materiale di studio, la documentazione grafica degli scavi e le autorizzazioni per le campionature: dott.ssa Maria Fortunati (Lombardia), dott. Donato Labate (Emilia-Romagna), dott.ssa Brunella Bruno (Veneto) e dott. Andrea Breda (Lombardia).

Un grazie anche alla prof.ssa Hezel Chapman per avermi insegnato la procedura di analisi dello stronzio e per il costante aiuto in laboratorio; ai tecnici di laboratorio Catherine Kneale e Louise Butterworth per il supporto tecnico; dott.ssa Emma Lightfoot, dott.ssa Penny Jones, dott.ssa Ronika Power e dott. Manuel Rigo per gli utili consigli; il dott. Giancarlo Cavazzini, dott. Lorenzo Raccagni e dott. Giuseppe Protano per le informazioni sulla carta di distribuzione dello stronzio in Italia; la dott.ssa Caterina Giostra per le informazioni riguardo la necropoli di Povegliano; le associazioni locali di Spilamberto e Povegliano, in particolare la dott.ssa Paola Corni e il dott. Giulio Squaranti, per il recupero del materiale; la dott.ssa Enrica Sgarzi per il confronto sul materiale osteologico di Spilamberto via Macchioni; la dott.ssa Letizia Pulcini per il supporto e il confronto sulle metodologie di analisi antropologica; le dott.sse Giulia Rinaldi e Martina De March per il loro aiuto nell’attribuzione dei resti archeozoologici; la dott.ssa Emanuela Faresin e il dott. Carlo Rettore dell’Ospedale di Cittadella (Pd) per le immagini radiografiche; gli studenti del corso di archeologia medievale, tra cui in particolare Andrea Rivellino e Cristina Segato, per l’aiuto nella pulizia del materiale di Fara Olivana.





**ALLEGATI**



## DATI ANTROPOLOGICI RIASSUNTIVI

Tombe	N. Individui	Genere	Età alla Morte
<b>Covo Località Bellinzana (bg)</b>			
1	1	Indeterminato	Adulto (?)
2	1	Maschio	Ad. Maturo
3	1	Indeterminato (Femmina?)	Ad. S.
4	1	Femmina ?	Ad. Maturo
5	1	-	Bambinoino (3-4)
9	2	Maschio	Ad. Maturo
		Indeterminato	Ad. Senile
11	1		Adolescente (12c.)
13	1	Femmina ?	Ad. Senile
14	1	Femmina ?	Ad. Maturo
15	1	Maschio	Ad. Maturo
16	2	Femmina	Ad. Maturo
		-	Bambinoino
50	1	Maschio	Ad. Maturo
51	1	Femmina ?	Ad. Giovane
52	1	Maschio	Ad. Maturo
53	1	Femmina	Ad. Senile
54	1	Maschio ?	Ad. Giovane
55	2	Maschio	Ad. Maturo
		Indeterminato	Adulto (?)
56	1	Maschio	Ad. Maturo
57	1	Maschio	Ad. Maturo
58	1	-	Inf. (2-3)
Tot. Ind.	23		
<b>Fara Olivana (Bg)</b>			
1	1	Maschio	Ad. Maturo
2	1	Indeterminato	Adulto (?)
8	1	Indeterminato	Adulto (?)
9	1	Maschio	Ad. Maturo
10	1	Maschio ?	Ad. Senile
11	1	Indeterminato	Ad. Giovane
12	1	-	Bambino (5-7)
13	1	Indeterminato	Ad. Giovane
15	1	Femmina ?	Ad. Maturo
16	1	Indeterminato	Ad. Senile
17	1	Maschio ?	Ad. Maturo
18	1	Indeterminato	Ad. Senile
19	1	Maschio ?	Ad. Senile
20	1	Maschio ?	Ad. Maturo ?
22	1	Maschio	Ad. Senile
23	1	Indeterminato	Indeterminato
24	1	Indeterminato	Ad. Maturo
27	1	-	Bambino (3-4)

<b>Tombe</b>	<b>N. Individui</b>	<b>Genere</b>	<b>Età alla Morte</b>
28	1	Maschio ?	Adolescente (12-15)
29	1	Indeterminato	Ad. Senile
30	1	-	Bambino (6±2)
31	1	Indeterminato	Indeterminato
32	1	Indeterminato	Ad. Senile
33	1	Maschio	Ad. Maturo
34	1	Indeterminato	Adulto (?)
35	1	Femmina ?	Ad. Senile
37	1	-	Adolescente (15-20)
38	1	Indeterminato	Ad. Maturo
39	1	Femmina ?	Ad. Maturo
40	1	Indeterminato (Femmina?)	Ad. Senile
41	1	Femmina ?	Ad. Maturo
42	1	Femmina ?	Ad. Senile
43	1	-	Bambino (5-6)
44	1	Indeterminato	Ad. Maturo
45	1	Indeterminato	Ad. Giovane
46	1	Femmina ?	Ad. Giovane
47	1	Maschio	Ad. Maturo
48	1	Maschio ?	Ad. Senile
49	1	Femmina ?	Ad. Senile
50	1	-	Bambino (4-5)
51	1	Maschio ?	Ad. Maturo
52	1	Indeterminato	Ad. Giovane
53	1	Femmina ?	Ad. Senile
54	1	Maschio	Ad. Senile
55	1	Maschio	Ad. Maturo
56	1	Maschio	Ad. Maturo
57	1	Femmina ?	Ad. Maturo
58	1	Femmina ?	Ad. Maturo
59	1	Maschio ?	Ad. Maturo
60	1	Maschio	Ad. Maturo
61	1	Femmina	Ad. Giovane
62	1	Maschio ?	Ad. Maturo
63	1	Maschio	Ad. Maturo
64	1	Femmina	Ad. Senile
65	1	Indeterminato (Maschio?)	Ad. Maturo
66	1	-	Bambino (3-4)
67	1	Indeterminato (Femmina?)	Ad. Giovane
69	1	Femmina	Ad. Maturo
70	1	Maschio	Ad. Senile
71	1	Indeterminato	Ad. Maturo
72	1	Femmina	Ad. Maturo
74	1	Femmina	Ad. Senile
75	1	Femmina ?	Ad. Senile
76	1	Indeterminato	Adulto (?)
77	1	-	Adolescente (15±3)
78	1	Maschio	Ad. Maturo
79	1	Femmina ?	Ad. Giovane
80	1	Indeterminato	Ad. Giovane (?)

Tombe	N. Individui	Genere	Età alla Morte
81	1	Femmina	Ad. Maturo
82	1	Maschio	Ad. Senile
83	1	Indeterminato	Adulto (?)
84	1	Indeterminato	Adulto (?)
85	1	Maschio	Ad. Senile
86	1	Femmina	Ad. Maturo
87	1	Maschio	Ad. Senile
88	1	Femmina	Ad. Maturo
89	1	-	Bambino (7±2)
90	1	Femmina ?	Ad. Senile
91	1	-	Bambino (7-8)
92	1	Indeterminato	Adulto (?)
93	1	-	Bambino (12 c.)
95	1	-	Subadulto Indeterminato
97	1	-	Bambino (8-9)
98	1	Maschio	Ad. Senile
99	1	-	Bambino (3-12)
100	1	-	Bambino (3-4)
101	1	Indeterminato (Maschio?)	Ad. Maturo
102	1	-	Subadulto Indeterminato
104	1	Maschio	Ad. Senile
105	1	Indeterminato	Adulto (?)
106	1	Femmina ?	Ad. Senile
107	2	- Maschio ?	Adolescente (15-20) Ad. Senile
108	1	Indeterminato	Indeterminato
109	1	Indeterminato	Adulto (?)
110	1	Indeterminato	Adulto (?)
112	1	Maschio	Ad. Maturo
113	1	Maschio	Ad. Senile
114	1	Indeterminato	Ad. Senile
115	1	Indeterminato	Adulto (?)
116	1	Indeterminato	Ad. Senile
117	1	Indeterminato	Adulto (?)
118	1	Indeterminato (Maschio?)	Ad. Senile
119	1	-	Subadult Indeterminato
120	1	Maschio	Ad. Senile
121	1	Maschio	Ad. Maturo
Tot. Ind	106		
<b>Caravaggio Località Masano (Bg)</b>			
25	1	Indeterminato (Femmina?)	Ad. Maturo
26	1	-	Bambino. (7-9)
27	1	Femmina	Ad. Maturo
28	1	-	Bambino. (3-4)
29	1	Maschio	Ad. Maturo
31	1	-	Bambino (2-4)
32	1	-	Bambino (4-5)
Tot. Ind	7		

Tombe	N. Individui	Genere	Età alla Morte
<b>Spilamberto via Macchioni</b>			
1	1	-	Infante (0-3)
2	1	Femmina	Ad. Senile
3	1	Femmina	Ad. Maturo
4	1	-	Bambino (7-9)
5	1	Femmina	Ad. Maturo
6	1	Maschio	Ad. Maturo
7	1	Maschio	Ad. Senile
8	2	-	Bambino (cir. 6)
		-	Infante (0-3)
9	1	-	Infante (0-3)
10	1	Maschio	Adolescente
11	1	Femmina	Adolescente
12	1	Femmina	Ad. Giovane
13	1	Femmina	Ad. Maturo
14	1	Femmina	Ad. Senile
15	1	-	Bambino (10-12)
16	1	Maschio	Ad. Senile
17	1	Femmina	Ad. Maturo
18	1	Femmina	Ad. Maturo
19	1	Maschio	Adolescente
20	1	Maschio	Ad. Senile
21	1	Femmina	Ad. Maturo
22	1	-	Bambino (7-8)
23	1	Maschio	Ad. Senile
24	1	Femmina	Ad. Senile
25	1	Femmina	Ad. Senile
26	1	Femmina	Ad. Maturo
27	1	-	Bambino ind
28	1	-	Feto (18-24 mesi)
29	1	-	Bambino ind
30	1	-	Bambino (3-4)
31	1	Maschio	Ad. Senile
Tot. Ind	32		
<b>Spilamberto Ponte del Rio</b>			
40	1	-	Adolescente (15-20)
43	1	Indeterminato	Ad. Giovane
45	1	Indeterminato	Adulto
46	1	Indeterminato (Femmina?)	Adulto
47	1	Femmina	Ad. Maturo
48	1	Maschio	Adulto
50	1	Indeterminato	Ad. Maturo
51	1	Maschio	Adulto
52	1	-	Bambino (5-7)
54	1	Indeterminato	Indeterminato
55	1	-	Bambino (3-4)
56	1	Femmina	Ad. Giovane
57	1	-	Bambino (8-9)
58	1	-	Bambino ind
59	1	Femmina	Ad. Giovane
60	1	-	Bambino (4-6)
61	1	-	Adolecente (12-15)
65	1	Femmina	Ad. Maturo

Tombe	N. Individui	Genere	Età alla Morte
68	1	Femmina?	Ad. Maturo
69	1	Maschio	Ad. Maturo
	20		
<b>Povegliano Veronese Località Croce</b>			
1	1	Maschio	Ad. Maturo
2	1	-	Feto (18-24 mesi)
3	1	Maschio	Ad. Maturo
4	1	Indeterminato	Adulto
5	1	Maschio	Ad. Senile
6	1	-	Adolescente (circ. 16)
7	1	Femmina	Ad. Maturo
8	1	Maschio	Adulto
9	1	Maschio	Ad. Maturo
11	1	Indeterminato	Adulto
12	1	Femmina	Ad. Maturo
14	2	-	Bambino (6±2) Bambino ind
15	1	Maschio	Ad. Maturo
Tot. Ind	14		
<b>Povegliano Veronese Località Ortaia</b>			
tombe	n individui	sexso	età
1	1	Maschio	Adulto
2	14	13 Adulti e 1 Bambino	
3	1	-	Bambino (9-10)
4	2	-	Adolescente
		Maschio	Adulto Senile
5	1	Indeterminato	Adulto ?
6	1	Femmina?	Adulto
7	1	Indeterminato	Adulto Maturo
8	1	Femmina?	Adulto Maturo
9?	1	bambino	7 anni
10	1	Femmina	Adulto Giovane
11	1	Maschio	Adulto Senile
12	1	Maschio?	Adulto Maturo
13	1	Femmina?	Adulto forse Giovane
14	1	-	Adolescente (11-14)
15	10	9 Adulti e 1 Bambino	
16	1	Maschio?	Adulto
17	1	Maschio	Adulto Senile
18	1	-	Bambino (10-12)
19	1	Maschio	Adulto Senile
20	1	Femmina	Adulto Giovane
21	1	-	Bambino (6±2)
22	1	Femmina	Adulto Giovane
23	1	Maschio	Adulto Maturo
24	1	Femmina	Adulto Senile
25	1	Maschio	Adulto Senile
26	1	Femmina?	Adulto Maturo
27	1	Femmina	Adulto Senile
28	1	-	Bambino (8-12)
29	1	-	Adolescente (14-16)
30	1	-	Bambino (2-3)
31	1	-	Bambino (10-12)



<b>Tombe</b>	<b>N. Individui</b>	<b>Genere</b>	<b>Età alla Morte</b>
32	12	9 Adulti e 1 Bambino	
33	2	-	Bambino (circ. 9)
		Femmina?	Adulto
34	1	-	Adolecente (12-15)
35	1	Maschio	Adulto Maturo
37	2	Maschio	Adulto
		Femmina	Adulto
38	1	Femmina	Adulto Senile
40	1	Femmina	Adulto Maturo?
41	1	Maschio	Adulto Maturo
42	1	Femmina	Adulto Senile
43	1	Maschio	Adulto Giovane
44	1	Femmina?	Adulto
46	1	Femmina	Adulto Maturo
47	1	Maschio	Adulto Maturo
48	1	Femmina?	Adulto Senile
49	1	Maschio	Adulto Maturo
50	2	-	Bambino (2-3)
		-	Infante (circ. 1)
E	13	13 Adulti	
G	5	4 Adulti e 1 bambino	
?	1	Indeterminato	Adulto Senile
Tot. Ind	103		

## VALORI ISOTOPICI CARBONIO/AZOTO - COLLAGENE OSSEO

I valori in colore rosso sono stati esclusi dai risultati poiché sono falliti o in fase di preparazione o durante l'analisi allo spettrometro di massa.

Codice identificativo	Sesso	Classe età alla morte	$\delta^{13}\text{C}_{\text{VPDB}} \text{‰}$	$\delta^{15}\text{N}_{\text{AIR}} \text{‰}$	Rapporto C:N
COV1	Ind	Ad.	-18,11	8,66	3,54
COV2	M	Ad. M.	-15,53	9,19	3,14
COV3	Ind (F?)	Ad. S.	-15,38	9,91	3,15
COV4	F ?	Ad. M.	-16,18	8,70	3,14
COV5	-	Bambino (3-4)	-14,79	9,79	3,11
COV9.1	Ind	Ad. S.	-16,75	8,43	3,14
COV9.2	M	Ad. M.	Non Campionato		
COV11	-	Adolescente (12c.)	-17,26	8,00	3,15
COV13	F ?	Ad. S.	-19,72	8,82	3,13
COV14	F ?	Ad. M.	-16,45	8,14	3,13
COV15	M	Ad. M.	-18,34	6,72	3,12
COV16	F	Ad. M.	-18,81	7,42	3,09
COV50	M	Ad. M.	-16,13	8,81	3,13
COV51	F ?	Ad. G.	-19,55	8,01	3,15
COV52	M	Ad. M.	-15,55	8,76	3,09
COV53	F	Ad. S.	-15,54	9,07	3,09
COV54	M ?	Ad. G.	-16,57	8,48	3,09
COV55	M	Ad. M.	-17,07	8,39	3,10
COV56	M	Ad. M.	-16,81	8,48	3,10
COV57	M	Ad. M.	-16,52	9,12	3,08
COV58	-	Infante (2-3)	-17,19	11,36	3,13
CAR25	Ind (F?)	Ad. M.	-23,38	5,18	7,94
CAR27	F ?	Ad. M.	-23,18	4,24	6,48
CAR29	M	Ad. M.	-24,89	-0,46	No
FO10	M ?	Ad. S.	-18,57	9,08	3,17
FO46	F ?	Ad. G.	-18,49	9,22	3,09
FO56	M	Ad. M.	-18,30	8,50	3,09
FO61	F	Ad. G.	-18,21	8,82	3,04
FO62	M?	Ad. M.	Fallito in fase di preparazione		
FO72	F	Ad. M.	-18,09	9,18	3,06
FO78	M	Ad. M.	-18,38	8,88	3,10
FO80	Ind	Ad. G. (?)	-18,73	9,40	3,03
FO41	F ?	Ad. M.	-19,18	7,94	3,07
FO77		Adolescente (15±3)	-18,34	7,79	3,09
FO82	M	Ad. S.	-18,31	9,42	3,09
FO121	M	Ad. M.	-17,42	8,36	3,09
FO8	Ind	Ad.	-25,78	9,00	12,94
FO15	F ?	Ad. M.	-16,40	8,07	3,10
FO37	-	Adolescente (15-20)	-18,68	8,48	3,11
FO48	M ?	Ad. S.	-17,93	9,42	3,07
FO60	M	Ad. M.	-22,82	7,75	6,05
FO65	Ind (M?)	Ad. M.	-18,46	8,57	3,09
FO69	F	Ad. M.	-18,95	7,30	3,09
FO70	M	Ad. S.	-17,47	11,56	3,08

Codice identificativo	Sesso	Classe età alla morte	$\delta^{13}\text{C}_{\text{VPDB}} \text{‰}$	$\delta^{15}\text{N}_{\text{AIR}} \text{‰}$	Rapporto C:N
FO79	F ?	Ad. G.	-18,59	8,84	3,10
FO81	F	Ad. M.	-18,27	8,98	3,10
FO85	M	Ad. S.	-17,60	8,63	3,08
FO86	F	Ad. M.	-17,27	7,95	3,04
FO88	F	Ad. M.	-18,24	8,41	3,05
SPL40	-	Adolescente (15-20)	Fallito in fase di preparazione		
SPL43	F ?	Ad. G.	Fallito in fase di preparazione		
SPL45	Ind	Ad.	Fallito in fase di preparazione		
SPL46	F ?	Ad.	Fallito in fase di preparazione		
SPL47	F ?	Ad. M.	Fallito in fase di preparazione		
SPL48	M ?	Ad.	Fallito in fase di preparazione		
SPL50	F ?	Ad. M.	Fallito in fase di preparazione		
SPL51	M	Ad.	Fallito in fase di preparazione		
SPL56	F ?	Ad. G. (?)	Fallito in fase di preparazione		
SPL57	M ?	Ad.	Fallito in fase di preparazione		
SPL59	F ?	Ad. M.	Fallito in fase di preparazione		
SPL61	-	Adolescente (15±3)	Fallito in fase di preparazione		
SPL65	F	Ad. M.	Fallito in fase di preparazione		
SPL68	F	Ad. M.	Fallito in fase di preparazione		
SPL69	M	Ad. M.	Fallito in fase di preparazione		
SPR3	F	Ad. M.	-18,17	8,24	3,24
SPR6	M	Ad. M.	-18,33	8,57	3,19
SPR12	F	Ad. G.	-18,86	8,37	3,16
SPR14	F	Ad. S.	-18,26	7,36	3,16
SPR16	M	Ad. S.	-18,39	7,67	3,37
SPR18	F	Ad. S.	-18,67	8,49	3,16
SPR19	M	Ad. G.	-19,81	7,55	3,21
SPR20	M	Ad. S.	-19,32	9,26	3,23
SPR23	M	Ad. S.	-19,28	7,67	3,16
SPR25	F	Ad. S.	-18,72	7,61	3,25
SPR31	M	Ad. S.	-18,79	7,96	3,22
SPR2	F	Ad. S.	-17,85	7,88	3,18
SPR4	-	Bambino (7-9)	-19,24	7,49	3,21
SPR5	F	Ad. M.	-18,12	7,85	3,20
SPR7	M	Ad. S.	-18,51	8,07	3,21
SPR8A	-	Bambino (c.6)	-19,22	9,19	3,14
SPR8B	-	Infante (0-3)	-17,60	10,47	3,19
SPR9	-	Infante (0-3)	-18,25	9,99	3,16
SPR10	M	Ad. G.	-18,77	6,87	3,18
SPR11	-	Adolescente (12-13)	-18,31	7,74	3,15
SPR13	F	Ad. M.	-19,46	7,71	3,25
SPR15	-	Adolescente (10-12)	-19,73	7,89	3,29
SPR17	F	Ad. M.	-19,23	8,61	3,25
SPR21	F	Ad. M.	-19,87	6,61	3,27

<b>Codice identificativo</b>	<b>Sesso</b>	<b>Classe età alla morte</b>	$\delta^{13}\text{C}_{\text{VPDB}} \text{ ‰}$	$\delta^{15}\text{N}_{\text{AIR}} \text{ ‰}$	<b>Rapporto C:N</b>
SPR22	-	Bambino (7-8)	-19,60	8,53	3,15
SPR24	F	Ad. S.	-18,57	7,25	3,57
SPR26	F	Ad. M.	-18,28	7,81	3,42
SPR28	-	Feto (18-24 month)	-16,84	10,50	3,14
SPR30	-	Bambino (3-4)	-17,48	7,47	3,17
POV2	Ind	Ad.	Non Campionato		
POV4A	-	Adolescente (16-20)	Non Campionato		
POV4B	M	Ad. S.	-17,80	7,99	3,14
POV19	M	Ad. S.	-18,56	8,00	3,67
POV25	M	Ad. S.	-18,05	10,07	3,14
POV30	-	Bambino (4-6)	-17,93	9,14	3,14
POV31	-	Bambino (10-12)	Non Campionato		
POV32_1	Ind	Ad.	Non Campionato		
POV32_2	Ind	Ad.	Non Campionato		
POV35	M	Ad. M.	-17,33	7,82	3,12
POV38	F	Ad. S.	-17,43	8,00	3,18
FL2	-	Bambino (3-4)	-16,46	10,59	3,20
FL3	-	Bambino (5-8)	-16,40	8,79	3,13
FL4	-	Adolescente (12-16)	-14,19	9,77	3,14
SSP159_1	M	Ad. M.	-19,36	10,63	3,22
SSP159_2	M	Ad. M.	-22,52	4,08	8,21
SSP59	Ind	Ad.	-18,61	9,92	3,14
SSP53	M	Ad. G.	-19,06	9,98	3,15
SSP54	M	Ad. S.	-18,57	9,08	3,14
SSP55	M	Ad. S.	-19,21	11,99	3,14
SSP52	M	Ad. M.	-18,95	8,56	3,14
SSP57	M	Ad. G.	-18,60	9,09	3,16
SSP167	F	Ad.	-19,18	9,03	3,17

## VALORI ISOTOPICI CARBONIO/AZOTO - COLLAGENE DENTINA

I valori in colore rosso sono stati esclusi dai risultati poiché sono falliti o in fase di preparazione o durante l'analisi allo spettrometro di massa.

Codice identificativo	Sesso	Classe età alla morte	$\delta^{13}\text{C}_{\text{VPDB}} \text{‰}$	$\delta^{15}\text{N}_{\text{AIR}} \text{‰}$	Rapporto C:N
COV1	Ind	Ad.	Non campionato		
COV2	M	Ad. M.	-15,14	9,24	3,10
COV3	Ind (F?)	Ad. S.	Non campionato		
COV4	F ?	Ad. M.	-16,58	9,06	3,09
COV5	-	Bambino (3-4)	Non campionato		
COV9.1	Ind	Ad. S.	Non campionato		
COV9.2	M	Ad. M.	-16,68	9,13	3,11
COV11	-	Adolescente (12c.)	-17,60	8,36	3,09
COV13	F ?	Ad. S.	Non campionato		
COV14	F ?	Ad. M.	-16,93	8,93	3,10
COV15	M	Ad. M.	-17,56	6,73	3,09
COV16	F	Ad. M.	-19,09	8,76	3,10
COV50	M	Ad. M.	-15,42	8,77	3,10
COV51	F ?	Ad. G.	-19,22	7,58	3,09
COV52	M	Ad. M.	-16,43	9,11	3,09
COV53	F	Ad. S.	-16,41	8,88	3,14
COV54	M ?	Ad. G.	-17,16	8,61	3,09
COV55	M	Ad. M.	-17,39	8,94	3,09
COV56	M	Ad. M.	-16,95	8,59	3,09
COV57	M	Ad. M.	-16,43	8,95	3,09
COV58	-	Infante (2-3)	Non campionato		
CAR25	Ind (F?)	Ad. M.	-17,67	7,08	3,09
CAR27	F ?	Ad. M.	-18,81	8,26	3,10
CAR29	M	Ad. M.	-18,47	10,09	3,07
FO10	M ?	Ad. S.	-18,47	8,73	3,08
FO46	F ?	Ad. G.	-19,04	9,98	3,08
FO56	M	Ad. M.	-18,27	8,25	3,08
FO61	F	Ad. G.	-18,21	8,96	3,07
FO62	M?	Ad. M.	-19,62	9,68	3,08
FO72	F	Ad. M.	-17,98	10,69	3,07
FO78	M	Ad. M.	-16,93	9,65	3,08
FO80	Ind	Ad. G. (?)	-17,35	10,38	3,06
FO41	F ?	Ad. M.	-18,98	8,37	3,10
FO77		Adolescente (15±3)	-17,67	8,32	3,11
FO82	M	Ad. S.	Non campionato		
FO121	M	Ad. M.	-18,18	8,48	3,09
FO15	F ?	Ad. M.	-16,64	7,83	3,07
FO37	-	Adolescente (15-20)	-18,70	7,70	3,08
FO48	M ?	Ad. S.	-16,98	9,72	3,07
FO60	M	Ad. M.	-18,97	7,91	3,06
FO65	Ind (M?)	Ad. M.	-18,42	8,74	3,06
FO69	F	Ad. M.	-18,88	6,73	3,09
FO70	M	Ad. S.	-16,21	10,20	3,04

<b>Codice identificativo</b>	<b>Sesso</b>	<b>Classe età alla morte</b>	$\delta^{13}\text{C}_{\text{VPDB}} \text{‰}$	$\delta^{15}\text{N}_{\text{AIR}} \text{‰}$	<b>Rapporto C:N</b>
FO79	F ?	Ad. G.	-18,49	8,34	3,05
FO81	F	Ad. M.	-18,78	10,64	3,06
FO85	M	Ad. S.	-19,21	7,78	3,03
FO86	F	Ad. M.	-17,19	8,59	3,03
FO88	F	Ad. M.	-18,90	7,88	3,04
SPL40	-	Adolescente (15-20)	-17,39	7,04	3,12
SPL43	F ?	Ad. G.	-19,23	9,26	3,13
SPL45	Ind	Ad.	-17,91	9,29	3,12
SPL46	F ?	Ad.	-18,88	8,71	3,13
SPL47	F ?	Ad. M.	-18,54	7,60	3,12
SPL48	M ?	Ad.	Non campionato		
SPL50	F ?	Ad. M.	-18,75	8,77	3,12
SPL51	M	Ad.	Non campionato		
SPL56	F ?	Ad. G. (?)	Non campionato		
SPL57	M ?	Ad.	-16,72	7,06	3,14
SPL59	F ?	Ad. M.	-18,47	7,26	3,11
SPL61	-	Adolescente (15±3)	-18,18	7,11	3,11
SPL65	F	Ad. M.	-19,06	10,87	3,13
SPL68	F	Ad. M.	-19,19	9,71	3,12
SPL69	M	Ad. M.	-19,18	6,46	3,11
SPR3	F	Ad. M.	-17,76	7,95	3,16
SPR12	F	Ad. G.	-18,01	8,02	3,16
SPR14	F	Ad. S.	-17,99	7,67	3,14
SPR16	M	Ad. S.	-18,79	7,56	3,14
SPR18	F	Ad. S.	-18,54	9,30	3,14
SPR19	M	Ad. G.	-18,85	7,55	3,15
SPR20	M	Ad. S.	-19,08	9,30	3,17
SPR23	M	Ad. S.	-19,23	9,44	3,15
SPR25	F	Ad. S.	-19,60	7,94	3,14
SPR31	M	Ad. S.	-18,58	8,27	3,15
<b>SPR2</b>	<b>F</b>	<b>Ad. S.</b>	<b>-17,90</b>	<b>7,44</b>	<b>1,96</b>
SPR4	-	Bambino (7-9)	Non campionato		
SPR5	F	Ad. M.	-18,48	8,83	3,14
SPR6	M	Ad. M.	-18,06	7,84	3,11
SPR7	M	Ad. S.	-17,95	7,27	3,13
SPR8A	-	Bambino (c.6)	Non campionato		
SPR8B	-	Infante (0-3)	Non campionato		
SPR9	-	Infante (0-3)	Non campionato		
SPR10	M	Ad. G (18-20)	-18,60	7,63	3,12
SPR11	-	Adolescente (12-13)	-17,84	7,48	3,12
SPR13	F	Ad. M.	-18,58	7,74	3,12
SPR15	-	Adolescente (10-12)	-19,56	8,03	3,11
SPR17	F	Ad. M.	-17,73	10,12	3,13
SPR21	F	Ad. M.	-18,08	9,10	3,11
SPR22	-	Bambino (7-8)	Non campionato		

Codice identificativo	Sesso	Classe età alla morte	$\delta^{13}\text{C}_{\text{VPDB}} \text{‰}$	$\delta^{15}\text{N}_{\text{AIR}} \text{‰}$	Rapporto C:N
SPR24	F	Ad. S.	Non campionato		
SPR26	F	Ad. M.	-18,66	8,26	3,21
SPR28	-	Feto (18-24 month)	Non campionato		
SPR30	-	Bambino (3-4)	Non campionato		
POV2	Ind	Ad.	-16,30	9,00	3,13
POV4A	-	Adolescente (16-20)	-18,11	9,54	3,13
POV4B	M	Ad. S.	-17,29	7,98	3,14
POV19	M	Ad. S.	-17,96	8,22	3,15
POV25	M	Ad. S.	Non campionato		
POV30	-	Bambino (4-6)	-17,45	8,86	3,12
POV31	-	Bambino (10-12)	-17,23	7,64	3,14
POV32_1	Ind	Ad	-13,16	10,12	3,14
POV32_2	Ind	Ad	-13,22	9,94	3,13
POV35	M	Ad. M.	-17,29	8,50	3,13
POV38	F	Ad. S.	Non campionato		
FL2	-	Bambino (3-4)	Non campionato		
FL3	-	Bambino (5-8)	-15,45	9,37	3,11
FL4	-	Adolescente (12-16)	-14,35	10,43	3,12
SSP159_1	M	Ad. M.	-19,60	8,97	3,13
SSP159_2	M	Ad. M.	Non campionato		
SSP59	Ind	Ad.	Non campionato		
SSP53	M	Ad. G.	-18,43	9,46	3,15
SSP54	M	Ad. S.	-18,57	8,51	3,14
SSP55	M	Ad. S.	-19,35	10,26	3,14
SSP52	M	Ad. M.	Non campionato		
SSP57	M	Ad. G.	-18,27	9,01	3,12
SSP167	F	Ad.	-18,67	9,19	3,14

## VALORI ISOTOPICI CARBONIO/AZOTO - COLLAGENE OSSEO DELLA FAUNA

I valori in colore rosso sono stati esclusi dai risultati poiché sono falliti o in fase di preparazione o durante l'analisi allo spettrometro di massa.

Codice identificativo	Sito provenienza	Specie	$\delta^{13}\text{C}_{\text{VPDB}} \text{‰}$	$\delta^{15}\text{N}_{\text{AIR}} \text{‰}$	Rapporto C:N
BG1	AV32	Uccello	-16,90	6,13	3,14
BG2	AV32	Cavallo	-18,81	7,27	3,08
BG3	AV32	Uccello	-11,37	7,86	3,14
BG4	AV32	Asino	-18,48	8,39	3,12
BG5	AV32	Gatto	-13,52	8,67	3,11
BG6	CAS. AD.	Uccello	-11,74	6,88	3,15
BG7	AV32	Maiale	-18,52	6,18	3,15
BG8	AV32	Caprovino	-18,52	4,90	3,08
BG9	AV32	Uccello	-18,00	6,36	3,10
BG10	AV32	Cavallo	-18,24	4,20	3,07
BG11	CAS. AD.	Cane	-16,96	5,84	3,06
BG12	COVO	Caprovino	-20,07	5,47	3,08
BG13	AV34	Cervo	-11,51	3,77	3,08
BG14	AV29	Cavallo	-20,66	3,67	3,08
BG15	CAS. AD.	Cavallo	-16,85	4,07	3,06
BG16	AV32	Maiale	-15,77	7,15	3,10
BG17	ANT.	Bovino	-15,39	6,04	3,08
BG18	CAS. AD.	Caprovino	-20,05	6,85	3,07
BG19	AV32	Bovino	-19,33	2,94	3,13
BG20	CAS. AD.	Uccello	-18,73	6,28	3,09
BG21	AV32	Caprovino	-20,21	3,67	3,05
BG22	COVO	Maiale	-19,58	5,84	3,08
BG23	AV35	Bovino	-19,40	4,13	3,04
BG24	AV32	Bovino	-19,11	4,61	3,08
BG25	AV32	Bovino	-20,45	3,06	3,07
BG26	CAS. AD.	Bovino	-20,40	3,28	3,12
BG27	AV32	Caprovino	-20,41	4,02	3,10
BG28	AV32	Maiale	-14,43	6,35	3,23
BG29	AV32	Cane	-13,89	8,07	3,09
SPF1	V. Macchioni	Cervo	-20,34	5,16	3,16
SPF2	V. Macchioni	Cervo	-22,31	4,18	3,19
SPF3	V. Macchioni	Uccello	-20,60	8,00	3,14
SPF4	V. Macchioni	Uccello	-20,57	7,63	3,18
SPF5	V. Macchioni	Cane	-19,30	7,49	3,11
SPF6	V. Macchioni	Maiale	-21,46	5,08	3,11
SPF7	V. Macchioni	Cavallo	-20,90	2,30	3,19
SPF8	V. Macchioni	Caprovino	-20,33	0,59	3,14
SPF9	V. Macchioni	Caprovino	Fallito in fase di preparazione		
SPF10	V. Macchioni	Caprovino	-21,88	6,34	3,15
SPF11	V. Macchioni	Bovino	-19,89	5,43	3,16
SPF12	V. Macchioni	Bovino	-20,86	4,29	3,19



## VALORI ISOTOPICI OSSIGENO/CARBONIO - SMALTO DENTALE

<b>Codice identificativo</b>	<b>Sesso</b>	<b>Classe età alla morte</b>	$\delta^{18}\text{O}_{\text{carb}} \text{‰}$	$\delta^{13}\text{C}_{\text{carb}} \text{‰}$
COV1	Ind	Ad.	Non campionato	
COV2	M	Ad. M.		-7,20
COV3	Ind (F?)	Ad. S.		
COV4	F ?	Ad. M.	-4,35	-9,95
COV5	-	Bambino (3-4)	Non campionato	
COV9.1	Ind	Ad. S.	Non campionato	
COV9.2	M	Ad. M.	-6,47	-11,22
COV11	-	Adolescente (12c.)	-5,05	-9,85
COV13	F ?	Ad. S.	Non campionato	
COV14	F ?	Ad. M.	-5,49	-9,04
COV15	M	Ad. M.	-5,69	-10,65
COV16	F	Ad. M.	-4,77	-12,61
COV50	M	Ad. M.	-6,19	-8,34
COV51	F ?	Ad. G.	-6,09	-10,67
COV52	M	Ad. M.	-3,76	-8,75
COV53	F	Ad. S.	-6,21	-10,53
COV54	M ?	Ad. G.	-5,45	-12,67
COV55	M	Ad. M.	-6,04	-9,44
COV56	M	Ad. M.	-6,13	-10,86
COV57	M	Ad. M.	-5,36	-8,72
COV58	-	Infante (2-3)	Non campionato	
CAR25	Ind (F?)	Ad. M.	-5,40	-11,25
CAR26	-	Bambino (7-9)	-5,41	-11,39
CAR27	F ?	Ad. M.	-3,36	-11,15
CAR28	-	Bambino (3-4)	-6,56	-12,18
CAR29	M	Ad. M.	-2,06	-5,63
CAR31	-	Bambino (2-4)	-4,85	-10,36
CAR32	-	Bambino (4-5)	-6,21	-11,43
FO10	M ?	Ad. S.	-7,04	-8,78
FO41	F ?	Ad. M.	-6,54	-11,76
FO46	F ?	Ad. G.	-5,85	-11,21
FO56	M	Ad. M.	-6,55	-11,82
FO61	F	Ad. G.	-5,49	-12,68
FO62	M?	Ad. M.	-6,10	-13,58
FO72	F	Ad. M.	-7,09	-11,83
FO77	-	Adolescente (15±3)	-6,83	-11,65
FO78	M	Ad. M.	-7,24	-9,39
FO80	Ind	Ad. G. (?)	-4,86	-12,94

<b>Codice identificativo</b>	<b>Sesso</b>	<b>Classe età alla morte</b>	$\delta^{18}\text{O}_{\text{carb}} \text{‰}$	$\delta^{13}\text{C}_{\text{carb}} \text{‰}$
FO82	M	Ad. S.	Non campionato	
FO121	M	Ad. M.	-5,92	-10,48
FO8	Ind	Ad.	Non campionato	
FO15	F ?	Ad. M.	-6,64	-8,68
FO37	-	Adolescente (15-20)	-5,95	-12,72
FO48	M ?	Ad. S.	-6,16	-10,24
FO60	M	Ad. M.	-6,16	-13,09
FO65	Ind (M?)	Ad. M.	-8,13	-12,43
FO69	F	Ad. M.	-5,47	-10,98
FO70	M	Ad. S.	-5,44	-8,43
FO79	F ?	Ad. G.	-6,13	-12,07
FO81	F	Ad. M.	-6,32	-10,81
FO85	M	Ad. S.	-3,99	-12,59
FO86	F	Ad. M.	-7,83	-10,57
FO88	F	Ad. M.	-5,80	-11,84
SPL34	Ind	Ad.	-4,87	-11,55
SPL40	-	Adolescente (15-20)	-5,73	-11,97
SPL43	F ?	Ad. G.	-6,67	-12,90
SPL45	Ind	Ad.	-7,38	-10,95
SPL46	F ?	Ad.	-7,72	-10,78
SPL47	F ?	Ad. M.	-5,43	-11,77
SPL48	M ?	Ad.	Non campionato	
SPL50	F ?	Ad. M.	Non campionato	
SPL51	M	Ad.	Non campionato	
SPL56	F ?	Ad. G. (?)	-5,41	-12,21
SPL57	M ?	Ad.	Non campionato	
SPL59	F ?	Ad. M.	-7,35	-12,30
SPL61	-	Adolescente (15±3)	Non campionato	
SPL65	F	Ad. M.	-6,86	-13,04
SPL68	F	Ad. M.	-5,45	-11,80
SPL69	M	Ad. M.	-6,62	-11,79
SPR3	F	Ad. M.	-6,06	-9,24
SPR6	M	Ad. M.	-7,81	-10,57
SPR12	F	Ad. G.	-7,08	-10,40
SPR14	F	Ad. S.	-4,41	-11,02
SPR16	M	Ad. S.	-6,72	-10,17
SPR18	F	Ad. S.	-5,23	-11,90
SPR19	M	Ad. G.	-6,13	-11,25
SPR20	M	Ad. S.	-8,34	-11,06
SPR23	M	Ad. S.	-5,91	-10,86
SPR25	F	Ad. S.	-4,20	-12,03
SPR31	M	Ad. S.	-5,12	-11,90

<b>Codice identificativo</b>	<b>Sesso</b>	<b>Classe età alla morte</b>	$\delta^{18}\text{O}_{\text{carb}} \text{‰}$	$\delta^{13}\text{C}_{\text{carb}} \text{‰}$
SPR2	F	Ad. S.	-5,82	-9,08
SPR4	-	Bambino (7-9)	Non campionato	
SPR5	F	Ad. M.	-4,59	-12,40
SPR6	M	Ad. M.	-6,07	-10,87
SPR7	M	Ad. S.	-6,28	-11,33
SPR8A	-	Bambino (c.6)	Non campionato	
SPR8B	-	Infante (0-3)	Non campionato	
SPR9	-	Infante (0-3)	Non campionato	
SPR10	M	Ad. G.	-6,35	-11,65
SPR11	-	Adolescente (12-13)	-5,75	-12,42
SPR13	F	Ad. M.	-4,96	-12,98
SPR15	-	Adolescente (10-12)	-5,05	-13,27
SPR17	F	Ad. M.	-6,42	-11,56
SPR21	F	Ad. M.	-5,99	-10,30
SPR22	-	Bambino (7-8)	Non campionato	
SPR24	F	Ad. S.	Non campionato	
SPR26	F	Ad. M.	-5,43	-11,34
SPR28	-	Feto (18-24 month)	Non campionato	
SPR30	-	Bambino (3-4)	Non campionato	
POV2	Ind	Ad.	-5,99	-9,68
POV4A	-	Adolescente (16-20)	-4,78	-11,78
POV4B	M	Ad. S.	-5,59	-11,31
POV19	M	Ad. S.	-7,73	-11,94
POV25	M	Ad. S.	Non campionato	
POV30	-	Bambino (4-6)	Non campionato	
POV31	-	Bambino (10-12)	-8,67	-9,79
POV32_1	Ind	Ad.	-5,68	-4,73
POV32_2	Ind	Ad.	-2,71	-7,25
POV35	M	Ad. M.	-5,73	-10,49
POV38	F	Ad. S.	Non campionato	

## VALORI ISOTOPICI STRONZIO - SMALTO DENTALE

<b>Codice identificativo</b>	<b>Sesso</b>	<b>Classe età alla morte</b>	<b><math>^{87}\text{Sr}/^{86}\text{Sr}</math></b>	<b>Conc. Sr in ppm</b>
SPL 34	Ind Ad	Ad.	0,708514	1,51
SPL40	-	Adolescente (16-20)	0,708336	1,00
SPL43	F	Ad G.	0,708686	0,76
SPL45	Ind.	Ad.	0,708902	2,09
SPL46	F	Ad.	0,712039	0,64
SPL47	F	Ad. M.	0,710047	0,99
SPL50	F	Ad.	0,710156	1,27
SPL56	F	Ad G.	0,708995	1,95
SPL57	-	Bamb (8-9)	0,708867	1,78
SPL 59	F	Ad. M.	0,708690	2,86
SPL61	-	Adolescente (12-15)	0,708525	1,43
SPL65	F	Ad. M.	0,709384	1,10
SPL68	F	Ad. M.	0,708571	0,74
SPL69	M	Ad. M.	0,708885	1,78
SPR3	F	Ad. M.	0,708941	1,41
SPR6	M	Ad. M.	0,708968	1,57
SPR12	F	Ad G.	0,708965	1,23
SPR14	F	Ad S.	0,70899	2,45
SPR16	M	Ad S.	0,708994	1,59
SPR18	F	Ad S.	0,709038	1,96
SPR20	M	Ad S.	0,708701	2,54
SPR23	M	Ad S.	0,708676	1,63
SPR25	F	Ad S.	0,709141	1,72
<b>Campioni ambientali</b>				
<b>Tipologia campione</b>			<b><math>^{87}\text{Sr}/^{86}\text{Sr}</math></b>	<b>Conc. Sr in ppm</b>
Acqua fiume 1	Panaro		0,710912	1,59
Acqua fiume 2	Rio Secco		0,709103	1,58
Terreno 1	Soil leach 1		0,709627	0,13
Terreno 2	Soil leach 2		0,709000	0,25
SPLeaves 1	Foglie	Quercia	0,709612	26,53
SPLeaves 3	Foglie	Quercia	0,709169	21,07



SCHEDE ANTROPOLOGICHE  
DI SINTESI

**Località**

Covo loc. Bellinzana

**Provincia**

BG

**Regione**

Lombardia

ID 8

**US****FASE****TOMBA**

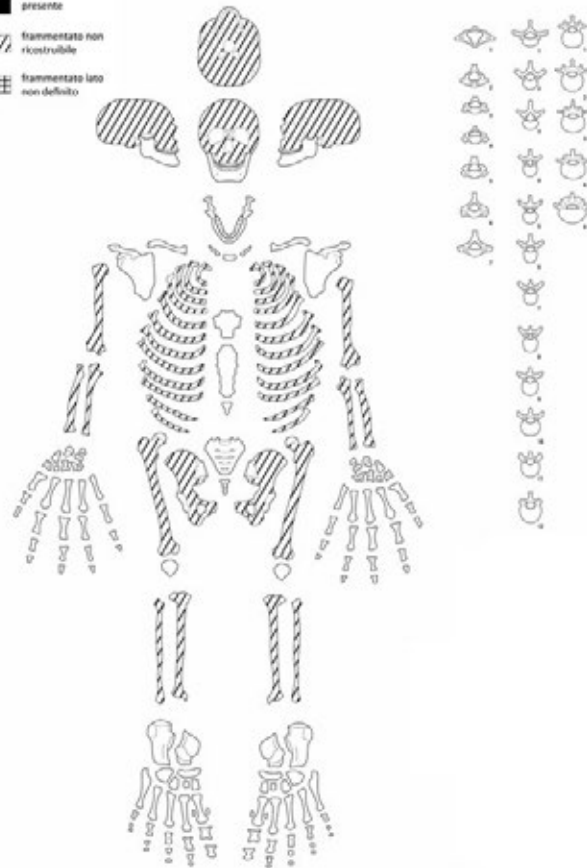
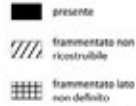
1

**Informazioni Antropologiche****Sesso**

IND

**DSP****Note****Età alla morte****Età**

Ad

**Sinfisi pubica****Superficie auricolare****Coste****Denti****Saldature****Statura****Sjøvold****Trotter - Gleser****Maschi bianchi****Femmine bianche****Body mass****Prelievo C14****Prelievo****Isotopi stabili****Note**

Altamente frammentato (frammenti millimetrici)

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
OMERO	1. lu. M.			FEMORE	1. lu. M.		
	5. d. M. med.				6. d. sag.		
	6. d. m. med.				7. d. tr.		
	7. cir. m.				8. cir. med.		
	7. a. cir. med.				18. d. v. cap.		
RADIO	10. d. tr. cap.			TIBIA	1. lu. Tot.		
	1. lu. M.				8. d. M. med.		
	3. cir. M.				8. a. d. sag. f.n.		
	4. d. tra.				9. d. tr. med.		
5. d. sag.			9. a. d. tr. f. n.				
ULNA	1. lu. M.			10. cir.			
	3. cir. M.			10. b. cir. m.			
	11. d. do. v.			CRANIO	g-op		
	12. d. tra.				eu-eu		

\* Le misure sono espresse in mm

ID 

## Scheda Paleobiologica di sintesi

<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>	<input type="checkbox"/>	Non osservabile
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	<input type="checkbox"/>	Non osservabile
<b>Patologie congenite</b>	<input type="checkbox"/>	Non osservabile
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	<input type="checkbox"/>	Non osservabile
<b>Infezioni</b>	<input type="checkbox"/>	Non osservabile
<b>Tumori</b>	<input type="checkbox"/>	Non osservabile
<b>Varianti anatomiche</b>		
<b>Varianti anatomiche</b>	<input type="checkbox"/>	Non osservabile
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	<input type="checkbox"/>	Non osservabile
<b>Traumi accidentali</b>	<input type="checkbox"/>	Non osservabile
<b>Note</b>		
<input type="text"/>		



**Località**

Covo loc. Bellinzana

**Provincia**

BG

**Regione**

Lombardia

ID 9

**US****FASE****TOMBA**

2

**Informazioni Antropologiche****Sesso**

M

**DSP****Note**

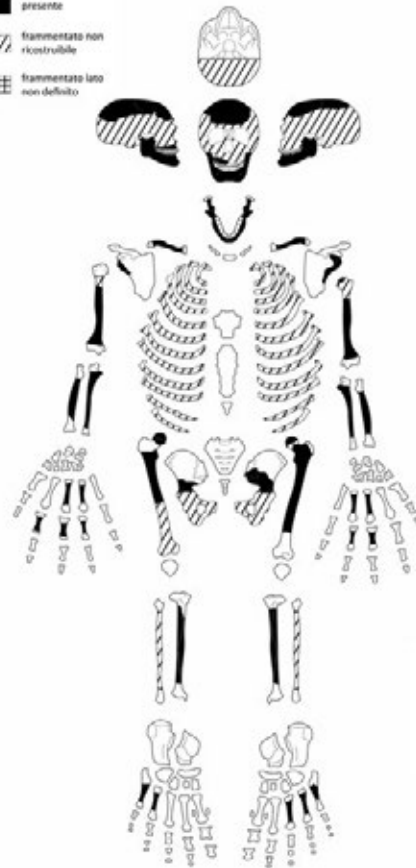
Robustezza ossea, morfologia della mandibola

**Età alla morte****Età**

Ad M

**Sinfisi pubica****Superficie auricolare****Coste****Denti**

30-40

**Saldature****Statura****Sjøvold****Trotter - Gleser****Maschi bianchi****Femmine bianche****Body mass****Prelievo C14****Prelievo****Isotopi stabili****Note**

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
<b>OMERO</b>	1. lu. M.		
	5. d. M. med.	18	17
	6. d. m. med.	21	20
	7. cir. m.	59	57
	7. a. cir. med.	64	59
10. d. tr. cap.			
<b>RADIO</b>	1. lu. M.		
	3. cir. M.		41
	4. d. tra.	14	13,5
	5. d. sag.	10	12,5
<b>ULNA</b>	1. lu. M.		
	3. cir. M.	38	
	11. d. do. v.	12	12
	12. d. tra.	14	14

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
<b>FEMORE</b>	1. lu. M.		
	6. d. sag.	26	33
	7. d. tr.	25	30
	8. cir. med.	82	10,2
	18. d. v. cap.	43	
<b>TIBIA</b>	1. lu. Tot.		
	8. d. M. med.	21	25
	8. a. d. sag. f.n.	30	30
	9. d. tr. med.	16	18
	9. a. d. tr. f. n.	21	21
	10. cir.	68	68
<b>CRANIO</b>	10. b. cir. m.		66
	g-op		
	eu-eu		

\* Le misure sono espresse in mm

ID 

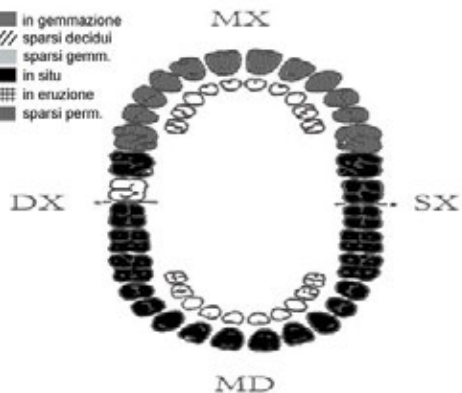
## Scheda Paleobiologica di sintesi

<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>		Non osservabile
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	Sì	Arti superiori e inferiori
<b>Patologie congenite</b>		Non osservabile
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	Sì	Ipoplasia
<b>Infezioni</b>	No	
<b>Tumori</b>	No	
<b>Varianti anatomiche</b>		
	No	
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	No	
<b>Traumi accidentali</b>	Sì	Frattura scomposta femore sx
<b>Note</b>		
<div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>		

ID 9

# Scheda di analisi dei denti degli individui adulti

- in gemmazione
- sparsi decidui
- sparsi gemm.
- in situ
- in eruzione
- sparsi perm.



<b>Tot. alveoli</b>	31	<b>Tot. denti in sito</b>	21
<b>Tot. denti sparsi</b>	10	<b>Tot. denti</b>	31
<b>Carie</b>	Presente	<b>Tartaro</b>	Presente
<b>Affezioni periodonto</b>	Assente	<b>Agenesia</b>	Assente
<b>Ascessi</b>	Assente	<b>Ipoplasia</b>	Presente

**Ipoplasia - età di insorgenza**

	DESTRA			SINISTRA		
	C	I2	I1	I1	I2	C
<b>MASC</b>	04					04
<b>MAND</b>	04					04

1) Brothwell 1981 - 0 privo, 1 piccola q.tà, 2 media q.tà, 3 grande q.tà

		DESTRA							SINISTRA							TOTALE			
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1		M2	M3	
<b>MASC</b>	<b>Carie</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1
	<b>Affezioni periodonto</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Ascessi</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Tartaro<sup>1</sup></b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	1	1	1	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5
	<b>Agenesia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Ipoplasia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Perdita in vita</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>MAND</b>	<b>Carie</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Affezioni periodonto</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Ascessi</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Tartaro<sup>1</sup></b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	1	1	1	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5
	<b>Agenesia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Ipoplasia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Perdita in vita</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1	M2	M3		
		DESTRA							SINISTRA										

**Note**

**Località**

Covo loc. Bellinzana

**Provincia**

BG

**Regione**

Lombardia

ID 10

**US****FASE****TOMBA**

3

**Informazioni Antropologiche****Sesso**

IND

**DSP****Note**

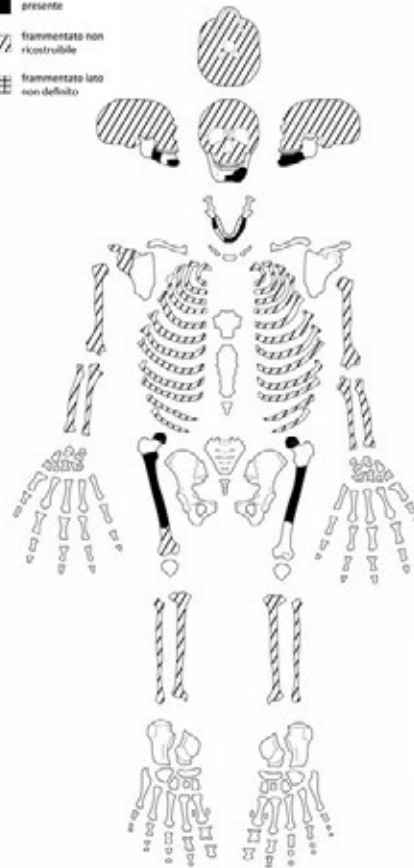
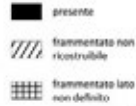
Forse F

**Età alla morte****Età**

Ad S

**Sinfisi pubica****Superficie auricolare****Coste****Denti**

&gt;50

**Saldature****Statura****Sjøvold****Trotter - Gleser****Maschi bianchi****Femmine bianche****Body mass****Prelievo C14****Prelievo****Isotopi stabili****Note****Body mass****Prelievo C14****Prelievo****Isotopi stabili**

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
<b>OMERO</b>	1. lu. M.			<b>FEMORE</b>	1. lu. M.		
	5. d. M. med.				6. d. sag.	24	23,5
	6. d. m. med.				7. d. tr.	27,5	28,5
	7. cir. m.				8. cir. med.	80	80
	7. a. cir. med.				18. d. v. cap.		45
<b>RADIO</b>	10. d. tr. cap.			<b>TIBIA</b>	1. lu. Tot.		
	1. lu. M.				8. d. M. med.		
	3. cir. M.				8. a. d. sag. f.n.		
	4. d. tra.				9. d. tr. med.		
5. d. sag.			9. a. d. tr. f. n.				
<b>ULNA</b>	1. lu. M.			10. cir.			
	3. cir. M.			10. b. cir. m.			
	11. d. do. v.			<b>CRANIO</b>	g-op		
	12. d. tra.				eu-eu		

\* Le misure sono espresse in mm

ID 10

## Scheda Paleobiologica di sintesi

<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>		Non osservabile
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	Sì	Femori
<b>Patologie congenite</b>		Non osservabile
<b>Malattie da carenze alimentari</b>		Non osservabile
<b>Infezioni</b>		Non osservabile
<b>Tumori</b>		Non osservabile
<b>Varianti anatomiche</b>		
		Non osservabile
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>		Non osservabile
<b>Traumi accidentali</b>		
<b>Note</b>		
<div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>		

**Località**  **Provincia**  **Regione**

**ID**  **US**  **FASE**  **TOMBA**

**Informazioni Antropologiche**

**Sesso**

**DSP**

**Note**

**Età alla morte**

**Età**

**Sinfisi pubica**

**Superficie auricolare**

**Coste**

**Denti**

**Saldature**

**Statura**

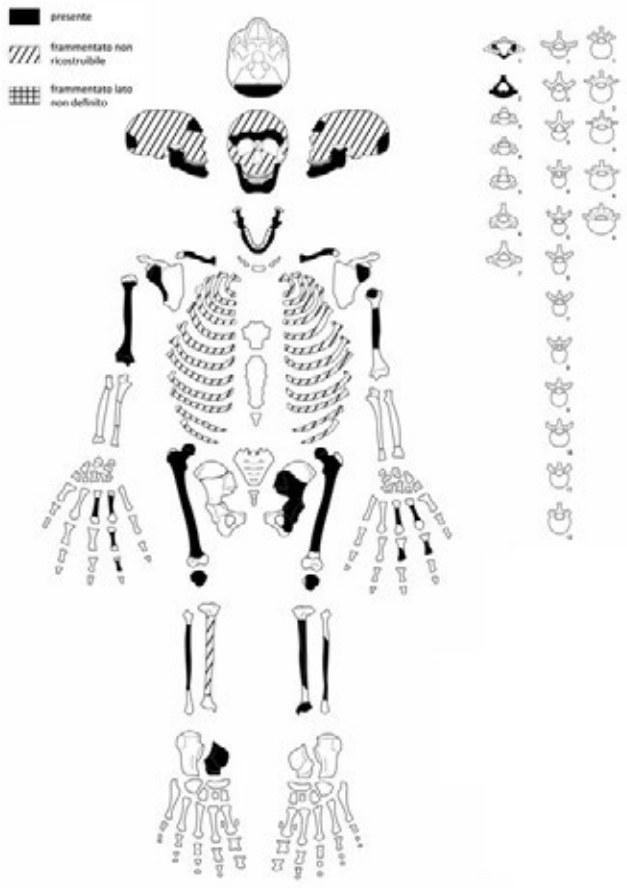
**Sjøvold**

**Trotter - Gleser**

**Maschi bianchi**

**Femmine bianche**

**Body mass**



**Note**

**Prelievo C14**  **Prelievo Isotopi stabili**

Ossa	Misure principali*		Destra	Sinistra	Ossa	Misure principali*		Destra	Sinistra
OMERO	1. lu. M.				FEMORE	1. lu. M.			
	5. d. M. med.		20	20		6. d. sag.		26	28
	6. d. m. med.		21	20		7. d. tr.		25,5	26
	7. cir. m.		58			8. cir. med.		80	86
	7. a. cir. med.		62	61		18. d. v. cap.		41,5	41
10. d. tr. cap.									
RADIO	1. lu. M.				TIBIA	1. lu. Tot.			
	3. cir. M.		39	37		8. d. M. med.			31
	4. d. tra.		15	14,5		8. a. d. sag. f.n.			
	5. d. sag.		10,5	10,5		9. d. tr. med.			26
ULNA	1. lu. M.				9. a. d. tr. f. n.				
	3. cir. M.				10. cir.				
	11. d. do. v.			12,5	10. b. cir. m.				
	12. d. tra.			15					
				CRANIO	g-op				
					eu-eu				

\* Le misure sono espresse in mm

ID 11

**Scheda Paleobiologica di sintesi****Patologie****Note**

<b>Patologie articolari</b>	Sì	Clavicola destra
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	Sì	Arti superiori e inferiori
<b>Patologie congenite</b>	Sì	
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	No	
<b>Infezioni</b>	No	
<b>Tumori</b>	No	

**Varianti anatomiche**

No

**Traumi****Traumi inflitti**

No

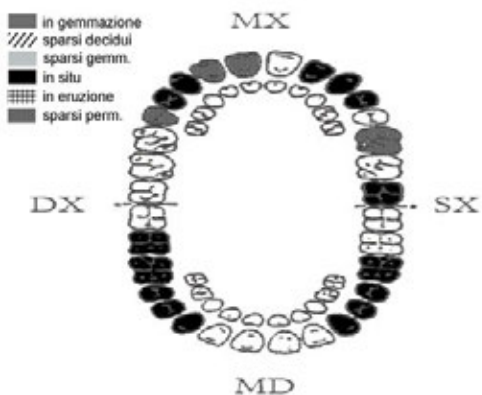
**Traumi accidentali**

No

**Note**

--

# Scheda di analisi dei denti degli individui adulti



<b>Tot. alveoli</b>	20	<b>Tot. denti in sito</b>	15
<b>Tot. denti sparsi</b>	4	<b>Tot. denti</b>	19
<b>Carie</b>	Presente	<b>Tartaro</b>	Assente
<b>Affezioni periodonto</b>	Presente	<b>Agenesia</b>	Presente
<b>Ascessi</b>	Assente	<b>Ipoplasia</b>	Assente

**Ipoplasia - età di insorgenza**

		DESTRA			SINISTRA			
		C	I2	I1	I1	I2	C	
<b>MASC</b>	<b>MAND</b>							

1) Brothwell 1981 - 0 privo, 1 piccola q.tà, 2 media q.tà, 3 grande q.tà

		DESTRA							SINISTRA							TOTALE		
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1		M2	M3
<b>MASC</b>	<b>Carie</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1
	<b>Affezioni periodonto</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Ascessi</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Tartaro<sup>1</sup></b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Agenesia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Ipoplasia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Perdita in vita</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1
<b>MAND</b>	<b>Carie</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Affezioni periodonto</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	9
	<b>Ascessi</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Tartaro<sup>1</sup></b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Agenesia</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Ipoplasia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Perdita in vita</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	2	
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1	M2	M3	
		DESTRA							SINISTRA									

**Note**



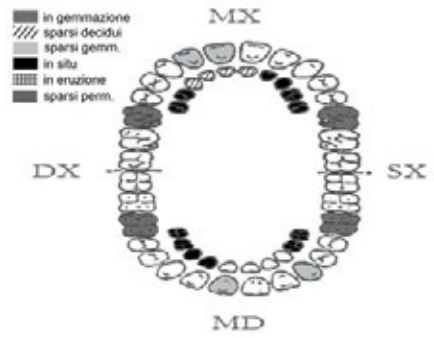
**Località**  **Provincia**  **Regione**

**ID**  **US**  **FASE**  **TOMBA**

**Età alla morte**

**Età**   
**Denti**   
**Saldature**   
**Lunghezza arti**

**Note**



**Denti decidui**

**Tot. denti**  **Tot. alveoli**  **Ipoplasia**

**Tot. denti in situ**  **Tot. denti sparsi**

**Carie**  **Tartaro**

**Note**

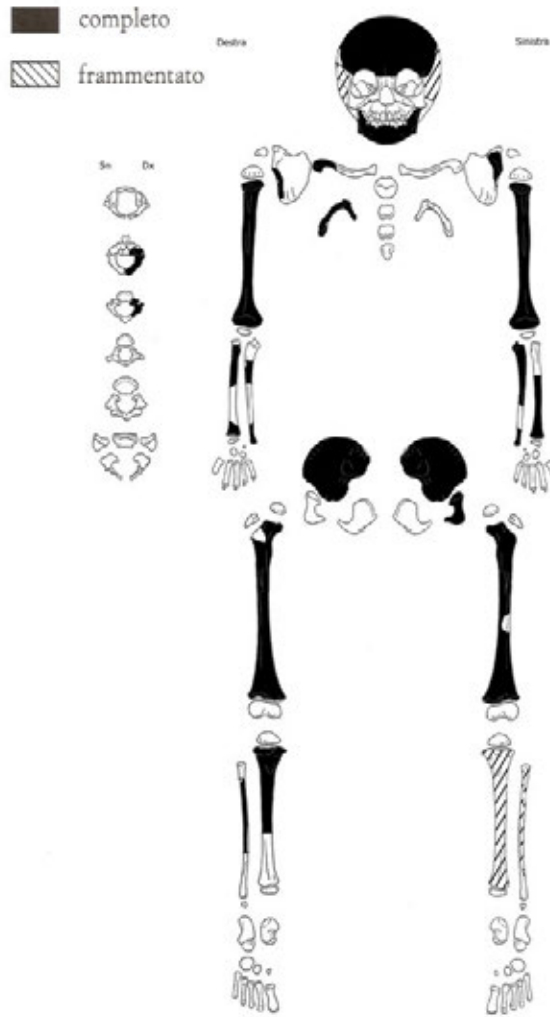
**Denti permanenti**

**Tot. denti**  **Tot. alveoli**  **Ipoplasia**

**Tot. denti in situ**  **Tot. denti sparsi**  **Tot. denti germazione**

**Carie**  **Tartaro**

**Note**



**Prelievo C14**  **Prelievo Isotopi stabili**

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
<b>OMERO</b>	1. lu. M.	141	141
<b>RADIO</b>	1. lu. M.		
<b>ULNA</b>	1. lu. M.		
<b>FEMORE</b>	1. lu. M.	185	189
<b>TIBIA</b>	8. d. M. med.		
<b>CRANIO</b>	g-op	165	
	eu-eu		

\* Le misure sono espresse in mm

**Località**  **Provincia**  **Regione**

ID  **US**  **FASE**  **TOMBA**

**Informazioni Antropologiche**

**Sesso**

**DSP**

**Note**

**Età alla morte**

**Età**

**Sinfisi pubica**

**Superficie auricolare**

**Coste**

**Denti**

**Saldature**

**Statura**

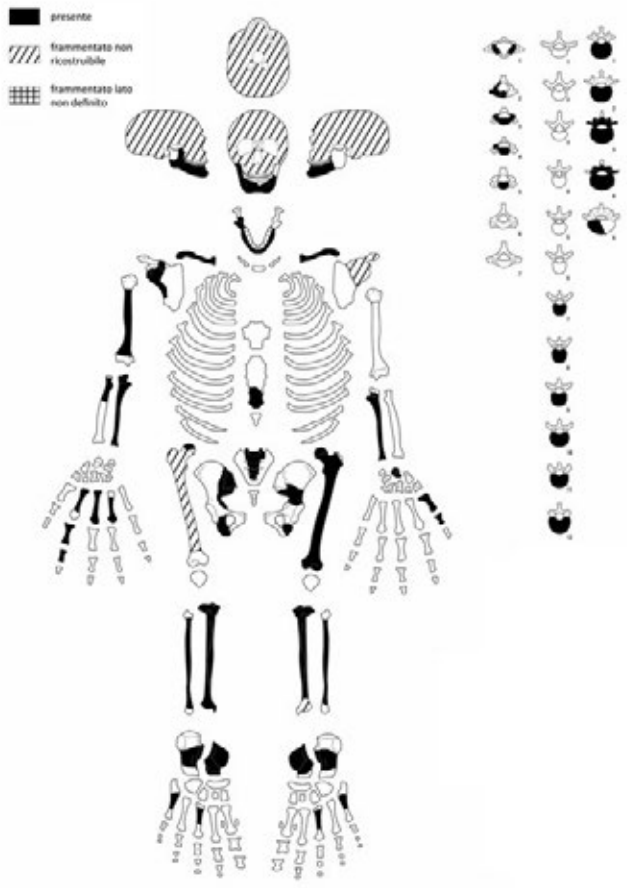
**Sjøvold**

**Trotter - Gleser**

**Maschi bianchi**

**Femmine bianche**

**Body mass**



**Note**

**Prelievo C14**  **Prelievo Isotopi stabili**

	Ossa	Misure principali*	Misure		Ossa	Misure principali*	Misure	
			Destra	Sinistra			Destra	Sinistra
OMERO	1.	lu. M.			FEMORE	1.	lu. M.	
	5.	d. M. med.				6.	d. sag.	
	6.	d. m. med.				7.	d. tr.	
	7.	cir. m.				8.	cir. med.	
	7.	a. cir. med.				18.	d. v. cap.	
RADIO	10.	d. tr. cap.			TIBIA	1.	lu. Tot.	
	1.	lu. M.				8.	d. M. med.	
	3.	cir. M.				8.	a. d. sag. f.n.	
	4.	d. tra.				9.	d. tr. med.	
ULNA	5.	d. sag.			9.	a. d. tr. f. n.		
	1.	lu. M.			10.	cir.		
	3.	cir. M.			10.	b. cir. m.		
	11.	d. do. v.			CRANIO	g-op		
12.	d. tra.			eu-eu				

\* Le misure sono espresse in mm

ID 13

## Scheda Paleobiologica di sintesi

### Patologie

### Note

<b>Patologie articolari</b>	Sì	Colonna vertebrale
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	Sì	Arti superiori e inferiori e cinto scapolare
<b>Patologie congenite</b>	No	
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	No	
<b>Infezioni</b>	No	
<b>Tumori</b>	No	
<b>Varianti anatomiche</b>		
	No	
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	No	
<b>Traumi accidentali</b>	No	

### Note

--

# Scheda di analisi dei denti degli individui adulti



Tot. alveoli	11	Tot. denti in sito	4
Tot. denti sparsi	4	Tot. denti	8
Carie	Presente	Tartaro	Assente
Affezioni periodonto	Presente	Agenesia	Assente
Ascessi	Assente	Ipoplasia	Assente

**Ipoplasia - età di insorgenza**

	DESTRA			SINISTRA		
	C	I2	I1	I1	I2	C
MASC						
MAND						

1) Brothwell 1981 - 0 privo, 1 piccola q.tà, 2 media q.tà, 3 grande q.tà

		DESTRA							SINISTRA							TOTALE		
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1		M2	M3
MASCELLA	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MANDIBOLA	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Affezioni periodonto	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	3
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Perdita in vita	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	3
		<b>M3</b>	<b>M2</b>	<b>M1</b>	<b>PM2</b>	<b>PM1</b>	<b>C</b>	<b>I2</b>	<b>I1</b>	<b>I1</b>	<b>I2</b>	<b>C</b>	<b>PM1</b>	<b>PM2</b>	<b>M1</b>	<b>M2</b>	<b>M3</b>	
		<b>DESTRA</b>							<b>SINISTRA</b>									

**Note**

**Località**

Covo loc. Bellinzana

**Provincia**

BG

**Regione**

Lombardia

ID 14

**US****FASE****TOMBA**

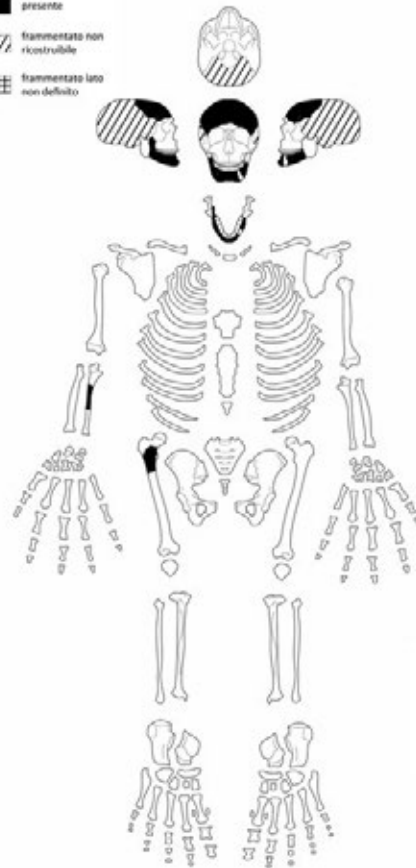
9 (2)

**Informazioni Antropologiche****Sesso**

IND

**DSP****Note****Età alla morte****Età**

Ad S

**Sinfisi pubica****Superficie auricolare****Coste****Denti****Saldature****Statura****Sjøvold****Trotter - Gleser****Maschi bianchi****Femmine bianche****Body mass****Prelievo C14****Prelievo****Isotopi stabili****Note**

Età attribuita sulla base della perdita in vita dei denti.

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
<b>OMERO</b>	1. lu. M.			<b>FEMORE</b>	1. lu. M.		
	5. d. M. med.				6. d. sag.		
	6. d. m. med.				7. d. tr.		
	7. cir. m.				8. cir. med.		
	7. a. cir. med.				18. d. v. cap.		
10. d. tr. cap.			<b>TIBIA</b>	1. lu. Tot.			
1. lu. M.				8. d. M. med.			
3. cir. M.				8. a. d. sag. f.n.			
4. d. tra.				9. d. tr. med.			
5. d. sag.				9. a. d. tr. f. n.			
<b>ULNA</b>	1. lu. M.			10. cir.			
	3. cir. M.			10. b. cir. m.			
	11. d. do. v.			<b>CRANIO</b>	g-op		
12. d. tra.			eu-eu				

\* Le misure sono espresse in mm

ID 14

## Scheda Paleobiologica di sintesi

<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>		Non osservabile
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>		Non osservabile
<b>Patologie congenite</b>		Non osservabile
<b>Malattie da carenze alimentari</b>		Non osservabile
<b>Infezioni</b>		Non osservabile
<b>Tumori</b>		Non osservabile
<b>Varianti anatomiche</b>		
		Non osservabile
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>		Non osservabile
<b>Traumi accidentali</b>		Non osservabile
<b>Note</b>		
<div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>		

**Località**

Covo loc. Bellinzana

**Provincia**

BG

**Regione**

Lombardia

ID 15

**US****FASE****TOMBA**

11

**Informazioni Antropologiche****Sesso****Note**

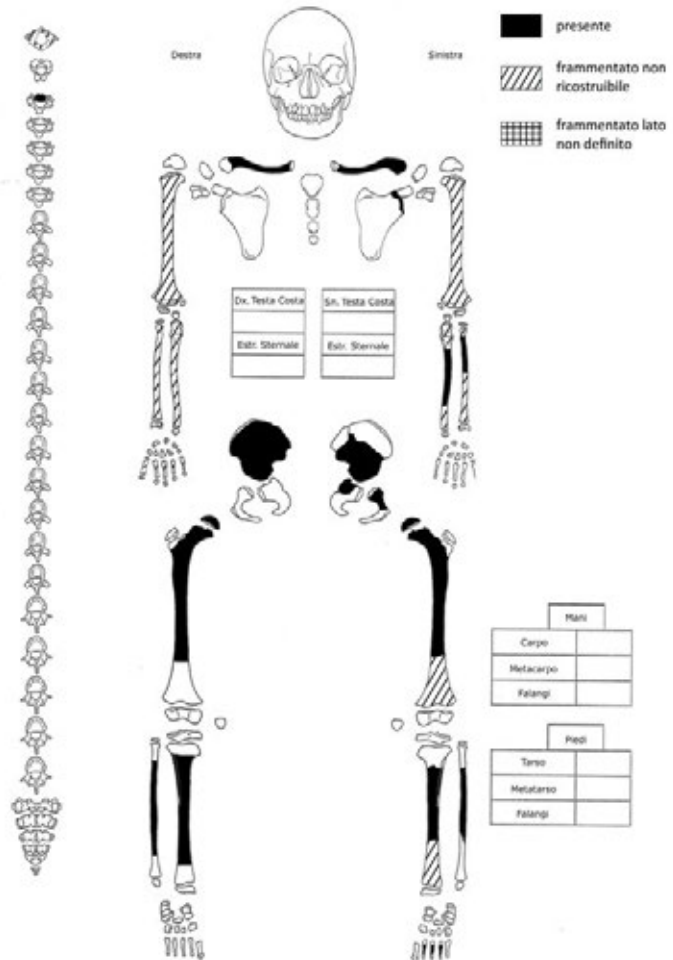
Testa del femore dx non saldata, testa del femore sx saldata. Coxali non saldati

**Età alla morte****Età**

Adolescente

**Sinfisi pubica****Superficie auricolare****Coste****Denti**

12±2,5

**Saldature****Statura****Sjøvold****Trotter - Gleser****Maschi bianchi****Femmine bianche****Body mass****Prelievo C14****Prelievo Isotopi stabili****Ossa****Misure principali\*****Destra****Sinistra****OMERO**

1. lu. M.

**RADIO**

1. lu. M.

**ULNA**

1. lu. M.

**FEMORE**

1. lu. M.

**TIBIA**

8. d. M. med.

**CRANIO**

g-op

eu-eu

\* Le misure sono espresse in mm

ID 15

## Scheda Paleobiologica di sintesi

<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>	No	
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	No	
<b>Patologie congenite</b>	No	
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	No	
<b>Infezioni</b>	No	
<b>Tumori</b>	No	
<b>Varianti anatomiche</b>	Sì	Ossa wurmiane
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	No	
<b>Traumi accidentali</b>	No	
<b>Note</b>		



# Scheda di analisi dei denti degli individui adulti



Tot. alveoli	15	Tot. denti in sito	16
Tot. denti sparsi	12	Tot. denti	28
Carie		Tartaro	
Affezioni periodonto		Agenesia	
Ascessi		Ipoplasia	

**Ipoplasia - età di insorgenza**

		DESTRA			SINISTRA				
		C	I2	I1	I1	I2	C		
MASC	MASC								
	MAND								

1) Brothwell 1981 - 0 privo, 1 piccola q.tà, 2 media q.tà, 3 grande q.tà

		DESTRA							SINISTRA							TOTALE		
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1		M2	M3
MASC	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MAND	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	1
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1	M2	M3	
		DESTRA							SINISTRA									

**Note**

3M dx in gemmazione.

**Località**  **Provincia**  **Regione**

**ID**  **US**  **FASE**  **TOMBA**

**Informazioni Antropologiche**

**Sesso**

**DSP**

**Note**  
Robustezza ossea

**Età alla morte**

**Età**

**Sinfisi pubica**

**Superficie auricolare**

**Coste**

**Denti**

**Saldature**

**Statura**

**Sjovold**

**Trotter - Gleser**

**Maschi bianchi**

**Femmine bianche**

**Body mass**



**Note**

**Prelievo C14**  **Prelievo Isotopi stabili**

	Ossa	Misure principali*	Misure		Ossa	Misure principali*	Misure	
			Destra	Sinistra			Destra	Sinistra
OMERO	1.	lu. M.			FEMORE	1.	lu. M.	
	5.	d. M. med.				6.	d. sag.	
	6.	d. m. med.				7.	d. tr.	
	7.	cir. m.				8.	cir. med.	
	7.	a. cir. med.				18.	d. v. cap.	
RADIO	10.	d. tr. cap.			TIBIA	1.	lu. Tot.	
	1.	lu. M.				8.	d. M. med.	
	3.	cir. M.				8.	a. d. sag. f.n.	
	4.	d. tra.				9.	d. tr. med.	
ULNA	5.	d. sag.			9.	a. d. tr. f. n.		
	1.	lu. M.			10.	cir.		
	3.	cir. M.			10.	b. cir. m.		
	11.	d. do. v.			CRANIO	g-op		
12.	d. tra.			eu-eu				

\* Le misure sono espresse in mm

ID 16

## Scheda Paleobiologica di sintesi

**Patologie****Note**

<b>Patologie articolari</b>		Non osservabile
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	Sì	Arti inferiori e superiori
<b>Patologie congenite</b>	No	
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	No	
<b>Infezioni</b>	No	
<b>Tumori</b>	No	

**Varianti anatomiche**

No

**Traumi****Traumi inflitti**

No

**Traumi accidentali**

No

**Note**

--

**Località**  **Provincia**  **Regione**

ID  **US**  **FASE**  **TOMBA**

**Informazioni Antropologiche**

**Sesso**

**DSP**

**Note**

**Età alla morte**

**Età**

**Sinfisi pubica**

**Superficie auricolare**

**Coste**

**Denti**

**Saldature**

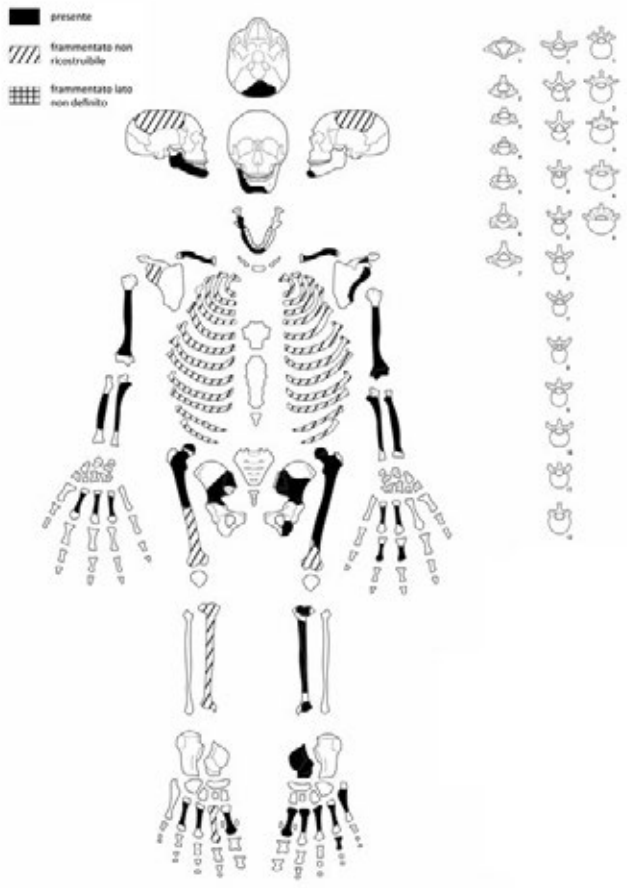
**Statura**

**Sjøvold**

**Trotter - Gleser**

**Maschi bianchi**

**Femmine bianche**



**Note**

**Body mass**

**Prelievo C14**

**Prelievo Isotopi stabili**

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	
<b>OMERO</b>	1. lu. M.			
	5. d. M. med.	17,5	19	
	6. d. m. med.	19	18	
	7. cir. m.	51	50	
	7. a. cir. med.	57	58	
10. d. tr. cap.				
<b>RADIO</b>	1. lu. M.			
	3. cir. M.		31	
	4. d. tra.	11	11	
	5. d. sag.	0,9	0,9	
<b>ULNA</b>	1. lu. M.			
	3. cir. M.		30	
	11. d. do. v.		12	
	12. d. tra.		13	
<b>FEMORE</b>	1. lu. M.			
	6. d. sag.	25	23,5	
	7. d. tr.	24	23,5	
	8. cir. med.	76	76	
	18. d. v. cap.		39	
	<b>TIBIA</b>	1. lu. Tot.		
		8. d. M. med.		24
		8. a. d. sag. f.n.		27
		9. d. tr. med.		22
		9. a. d. tr. f. n.		19
<b>CRANIO</b>	10. cir.		76	
	10. b. cir. m.		65	
	g-op eu-eu			

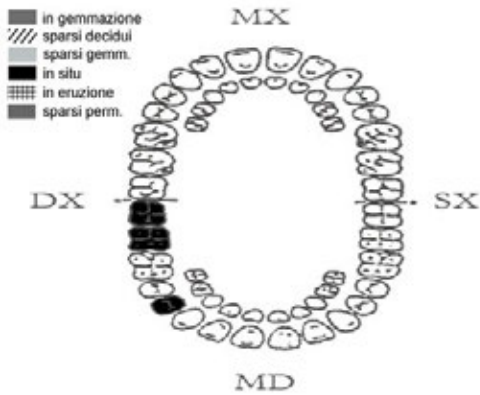
\* Le misure sono espresse in mm

ID 17

## Scheda Paleobiologica di sintesi

<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>		Non osservabile
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	Sì	Arti superiori e inferiori
<b>Patologie congenite</b>		Non osservabile
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	No	
<b>Infezioni</b>	Sì	Tibia sinistra
<b>Tumori</b>	No	
<b>Varianti anatomiche</b>		
	No	
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	No	
<b>Traumi accidentali</b>	No	
<b>Note</b>		
<div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>		

# Scheda di analisi dei denti degli individui adulti



<b>Tot. alveoli</b>	<input type="text" value="3"/>	<b>Tot. denti in sito</b>	<input type="text" value="3"/>
<b>Tot. denti sparsi</b>	<input type="text"/>	<b>Tot. denti</b>	<input type="text" value="3"/>
<b>Carie</b>	<input type="text" value="Presente"/>	<b>Tartaro</b>	<input type="text" value="Assente"/>
<b>Affezioni periodonto</b>	<input type="text" value="Presente"/>	<b>Agnesia</b>	<input type="text" value="Assente"/>
<b>Ascessi</b>	<input type="text"/>	<b>Ipoplasia</b>	<input type="text"/>

**Ipoplasia - età di insorgenza**

	DESTRA			SINISTRA		
	C	I2	I1	I1	I2	C
<b>MASC</b>						
<b>MAND</b>						

1) Brothwell 1981 - 0 privo, 1 piccola q.tà, 2 media q.tà, 3 grande q.tà

		DESTRA							SINISTRA							TOTALE		
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1		M2	M3
<b>MASC</b>	<b>Carie</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Affezioni periodonto</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Ascessi</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Tartaro<sup>1</sup></b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Agnesia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Ipoplasia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Perdita in vita</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>MANDIBOLA</b>	<b>Carie</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2
	<b>Affezioni periodonto</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2
	<b>Ascessi</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Tartaro<sup>1</sup></b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Agnesia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Ipoplasia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Perdita in vita</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<b>M3</b>	<b>M2</b>	<b>M1</b>	<b>PM2</b>	<b>PM1</b>	<b>C</b>	<b>I2</b>	<b>I1</b>	<b>I1</b>	<b>I2</b>	<b>C</b>	<b>PM1</b>	<b>PM2</b>	<b>M1</b>	<b>M2</b>	<b>M3</b>	
		<b>DESTRA</b>							<b>SINISTRA</b>									

**Note**

**Località**  **Provincia**  **Regione**

**ID**  **US**  **FASE**  **TOMBA**

**Informazioni Antropologiche**

**Sesso**

**DSP**

**Note**  
 Incisura ischiatica, diametro della testa del femore

**Età alla morte**

**Età**

**Sinfisi pubica**

**Superficie auricolare**

**Coste**

**Denti**

**Saldature**

**Statura**

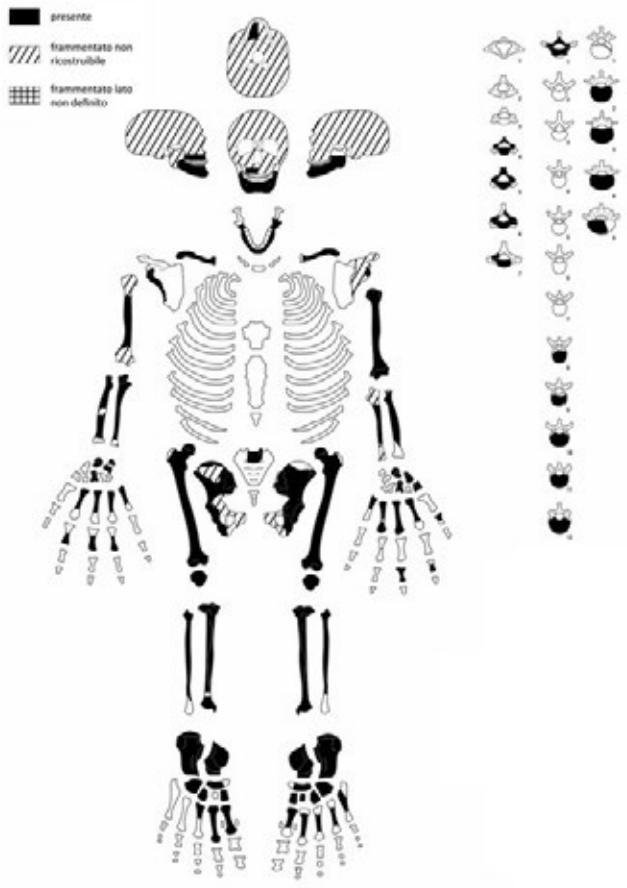
**Sjøvold**

**Trotter - Gleser**

**Maschi bianchi**

**Femmine bianche**

**Body mass**



**Note**

**Prelievo C14**  **Prelievo Isotopi stabili**

	Ossa	Misure principali*	Misure		Ossa	Misure principali*	Misure	
			Destra	Sinistra			Destra	Sinistra
OMERO	1. lu. M.				FEMORE	1. lu. M.		
	5. d. M. med.			6. d. sag.				
	6. d. m. med.			7. d. tr.				
	7. cir. m.			8. cir. med.				
	7. a. cir. med.			18. d. v. cap.				
RADIO	10. d. tr. cap.			TIBIA	1. lu. Tot.			
	1. lu. M.				8. d. M. med.			
	3. cir. M.				8. a. d. sag. f.n.			
	4. d. tra.				9. d. tr. med.			
ULNA	5. d. sag.			9. a. d. tr. f. n.				
	1. lu. M.			10. cir.				
	3. cir. M.			10. b. cir. m.				
	11. d. do. v.			CRANIO	g-op			
	12. d. tra.				eu-eu			

\* Le misure sono espresse in mm

ID 18

## Scheda Paleobiologica di sintesi

### Patologie

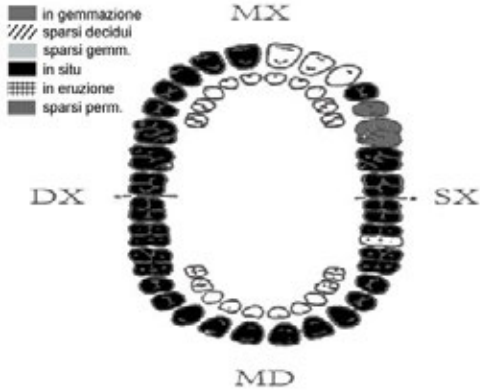
### Note

<b>Patologie articolari</b>	No	
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>		Arti superiori e inferiori
<b>Patologie congenite</b>		Non osservabile
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	No	
<b>Infezioni</b>	No	
<b>Tumori</b>	No	
<b>Varianti anatomiche</b>		Non osservabile
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	No	
<b>Traumi accidentali</b>	No	

### Note



# Scheda di analisi dei denti degli individui adulti



<b>Tot. alveoli</b>	27	<b>Tot. denti in sito</b>	27
<b>Tot. denti sparsi</b>	2	<b>Tot. denti</b>	29
<b>Carie</b>	Assente	<b>Tartaro</b>	Assente
<b>Affezioni periodonto</b>	Assente	<b>Agenesia</b>	Assente
<b>Ascessi</b>	Assente	<b>Ipoplasia</b>	Assente

**Ipoplasia - età di insorgenza**

		DESTRA			SINISTRA			
		C	I2	I1	I1	I2	C	
<b>MASC</b>	<b>MAND</b>							

1) Brothwell 1981 - 0 privo, 1 piccola q.tà, 2 media q.tà, 3 grande q.tà

		DESTRA							SINISTRA							TOTALE		
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1		M2	M3
<b>MASC</b>	<b>Carie</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Affezioni periodonto</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Ascessi</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Tartaro<sup>1</sup></b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Agenesia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Ipoplasia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Perdita in vita</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>MAND</b>	<b>Carie</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Affezioni periodonto</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Ascessi</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Tartaro<sup>1</sup></b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Agenesia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Ipoplasia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Perdita in vita</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1	M2	M3	
		DESTRA							SINISTRA									

**Note**

**Località**

Covo loc. Bellinzana

**Provincia**

BG

**Regione**

Lombardia

ID 19

**US****FASE****TOMBA**

16 (A)

**Informazioni Antropologiche****Sesso**

F

**DSP****Note**

Morfologia cranica, diametro della testa del femore

**Età alla morte****Età**

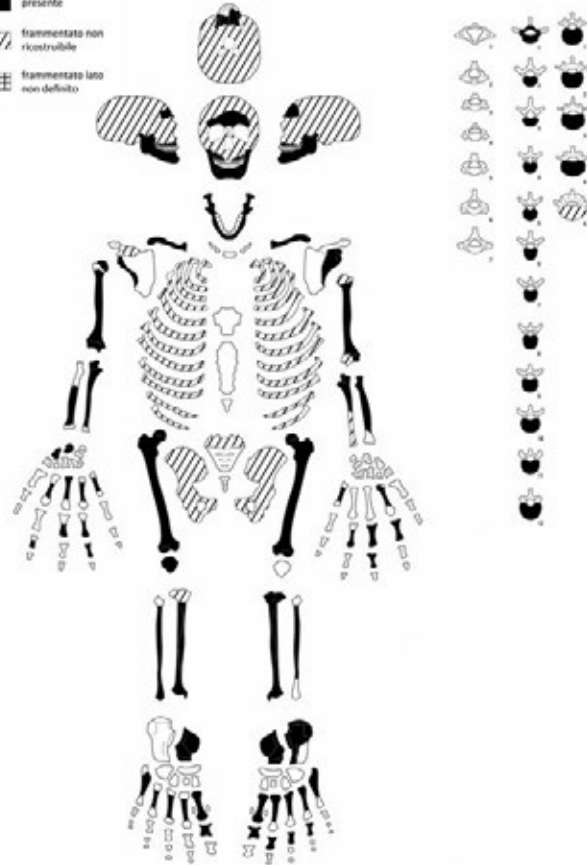
Ad M

**Sinfisi pubica****Superficie auricolare**

40-45

**Coste****Denti**

30-40

**Saldature****Statura****Sjøvold****Trotter - Gleser****Maschi bianchi****Femmine bianche****Body mass****Prelievo C14****Prelievo****Isotopi stabili****Note**

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
OMERO	1. lu. M.			FEMORE	1. lu. M.		
	5. d. M. med.				6. d. sag.		
	6. d. m. med.				7. d. tr.		
	7. cir. m.				8. cir. med.		
	7. a. cir. med.				18. d. v. cap.		
RADIO	10. d. tr. cap.			TIBIA	1. lu. Tot.		
	1. lu. M.				8. d. M. med.		
	3. cir. M.				8. a. d. sag. f.n.		
	4. d. tra.				9. d. tr. med.		
5. d. sag.			9. a. d. tr. f. n.				
ULNA	1. lu. M.			10. cir.			
	3. cir. M.			10. b. cir. m.			
	11. d. do. v.			CRANIO	g-op		
12. d. tra.			eu-eu				

\* Le misure sono espresse in mm

ID 19

## Scheda Paleobiologica di sintesi

### Patologie

### Note

<b>Patologie articolari</b>	No	
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	Sì	Arti superiori e inferiori e cinto scapolare
<b>Patologie congenite</b>	No	
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	No	
<b>Infezioni</b>	No	
<b>Tumori</b>	No	
<b>Varianti anatomiche</b>		
	No	
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	No	
<b>Traumi accidentali</b>	No	

### Note

--

# Scheda di analisi dei denti degli individui adulti



<b>Tot. alveoli</b>	24	<b>Tot. denti in sito</b>	21
<b>Tot. denti sparsi</b>	5	<b>Tot. denti</b>	26
<b>Carie</b>	Presente	<b>Tartaro</b>	Presente
<b>Affezioni periodonto</b>	Presente	<b>Agenesia</b>	Presente
<b>Ascessi</b>	Assente	<b>Ipoplasia</b>	Assente

**Ipoplasia - età di insorgenza**

		DESTRA			SINISTRA				
		C	I2	I1	I1	I2	C		
<b>MASC</b>	<b>MAND</b>								

1) Brothwell 1981 - 0 privo, 1 piccola q.tà, 2 media q.tà, 3 grande q.tà

		DESTRA							SINISTRA							TOTALE			
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1		M2	M3	
<b>MASC</b>	<b>Carie</b>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2
	<b>Affezioni periodonto</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Ascessi</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Tartaro<sup>1</sup></b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Agenesia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Ipoplasia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Perdita in vita</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>MAND</b>	<b>Carie</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	6
	<b>Affezioni periodonto</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Ascessi</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Tartaro<sup>1</sup></b>	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Agenesia</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Ipoplasia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Perdita in vita</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	6
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1	M2	M3		
		DESTRA							SINISTRA										

**Note**

Malposizione canino dx mandibolare.

**Località**

Covo loc. Bellinzana

**Provincia**

BG

**Regione**

Lombardia

ID 20

**US****FASE****TOMBA**

16 (B)

**Età alla morte****Età**

Bambino

**Denti****Saldature****Lunghezza****arti****Note**

Pochi frammenti ossei conservati.

■ completo

▨ frammentato

**Denti decidui****Tot. denti****Tot. alveoli****Ipoplasia****Tot. denti in sito****Tot. denti sparsi****Carie****Tartaro****Note****Denti permanenti****Tot. denti****Tot. alveoli****Ipoplasia****Tot. denti in sito****Tot. denti sparsi****Tot. denti  
germazione****Carie****Tartaro****Note****Prelievo  
C14****Prelievo  
Isotopi stabili**

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
<b>OMERO</b>	1. lu. M.		
<b>RADIO</b>	1. lu. M.		
<b>ULNA</b>	1. lu. M.		
<b>FEMORE</b>	1. lu. M.		
<b>TIBIA</b>	8. d. M. med.		
<b>CRANIO</b>	g-op		
	eu-eu		

\* Le misure sono espresse in mm

ID 20

## Scheda Paleobiologica di sintesi

<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>		Non osservabile
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>		Non osservabile
<b>Patologie congenite</b>		Non osservabile
<b>Malattie da carenze alimentari</b>		Non osservabile
<b>Infezioni</b>		Non osservabile
<b>Tumori</b>		Non osservabile
<b>Varianti anatomiche</b>		
		Non osservabile
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>		Non osservabile
<b>Traumi accidentali</b>		Non osservabile
<b>Note</b>		
<div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>		

**Località**

Covo loc. Bellinzana

**Provincia**

BG

**Regione**

Lombardia

ID 21

**US****FASE****TOMBA**

50

**Informazioni Antropologiche****Sesso**

M

**DSP****Note**

Incisura ischiatica, diametro della testa del femore, robustezza ossea

**Età alla morte****Età**

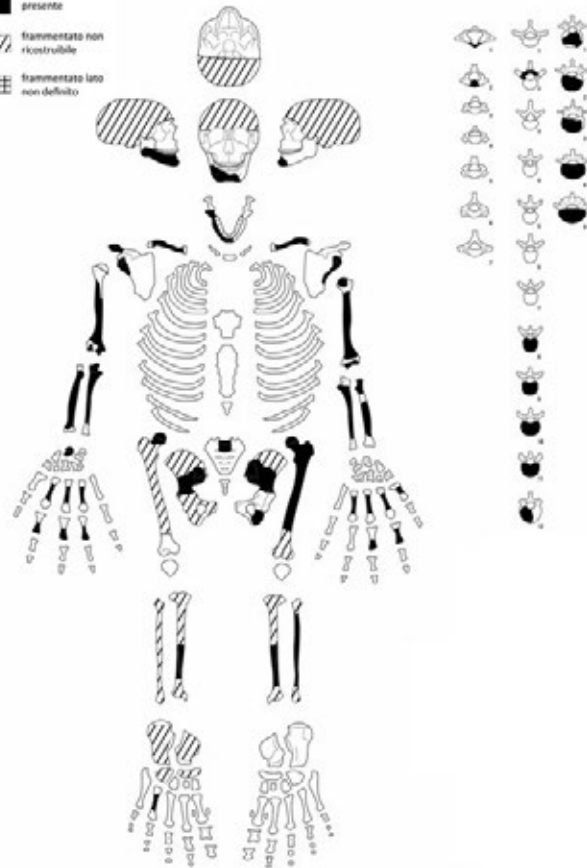
Ad M

**Sinfisi pubica****Superficie auricolare**

40-44

**Coste****Denti**

&gt;35

**Saldature****Statura****Sjøvold****Trotter - Gleser****Maschi bianchi****Femmine bianche****Body mass****Prelievo C14****Prelievo****Isotopi stabili****Note**

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
<b>OMERO</b>	1. lu. M.		
	5. d. M. med.	22	22,5
	6. d. m. med.	24	24
	7. cir. m.	67	68
	7. a. cir. med.	71	74
10. d. tr. cap.			
<b>RADIO</b>	1. lu. M.		
	3. cir. M.	45	
	4. d. tra.	16	16
	5. d. sag.	13,5	13,5
<b>ULNA</b>	1. lu. M.		
	3. cir. M.	41	41,5
	11. d. do. v.	16	16,5
	12. d. tra.	13,5	13,5

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
<b>FEMORE</b>	1. lu. M.		
	6. d. sag.		30
	7. d. tr.		28,5
	8. cir. med.		91
	18. d. v. cap.		46
<b>TIBIA</b>	1. lu. Tot.		
	8. d. M. med.		
	8. a. d. sag. f.n.		
	9. d. tr. med.		
	9. a. d. tr. f. n.		
<b>CRANIO</b>	10. cir.		
	10. b. cir. m.		
	g-op		
	eu-eu		

\* Le misure sono espresse in mm

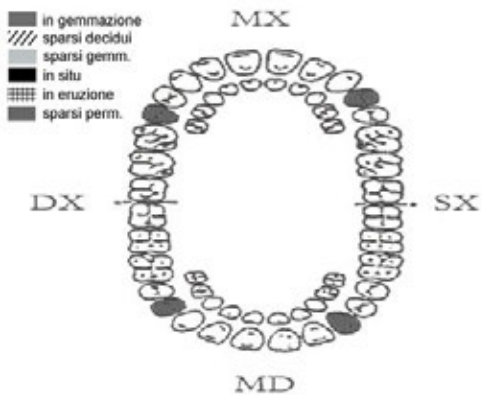
ID 21

## Scheda Paleobiologica di sintesi

<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>	No	
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	Sì	Arti superiori e inferiori
<b>Patologie congenite</b>	No	
<b>Malattie da carenze alimentari</b>		Non osservabile
<b>Infezioni</b>		Periostite a carico di entrambe le tibie
<b>Tumori</b>		Non osservabile
<b>Varianti anatomiche</b>		Non osservabile
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>		Non osservabile
<b>Traumi accidentali</b>		Non osservabile
<b>Note</b>		
<div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>		



# Scheda di analisi dei denti degli individui adulti



Tot. alveoli	3	Tot. denti in sito	0
Tot. denti sparsi	4	Tot. denti	4
Carie	Presente	Tartaro	Assente
Affezioni periodonto		Agenesia	Assente
Ascessi		Ipoplasia	

**Ipoplasia - età di insorgenza**

	DESTRA			SINISTRA		
	C	I2	I1	I1	I2	C
MASC						
MAND						

1) Brothwell 1981 - 0 privo, 1 piccola q.tà, 2 media q.tà, 3 grande q.tà

		DESTRA							SINISTRA							TOTALE		
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1		M2	M3
MASC	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
MANDIBOLA	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Perdita in vita	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3
		<b>M3</b>	<b>M2</b>	<b>M1</b>	<b>PM2</b>	<b>PM1</b>	<b>C</b>	<b>I2</b>	<b>I1</b>	<b>I1</b>	<b>I2</b>	<b>C</b>	<b>PM1</b>	<b>PM2</b>	<b>M1</b>	<b>M2</b>	<b>M3</b>	
		<b>DESTRA</b>							<b>SINISTRA</b>									

**Note**

**Località**

Covo loc. Bellinzana

**Provincia**

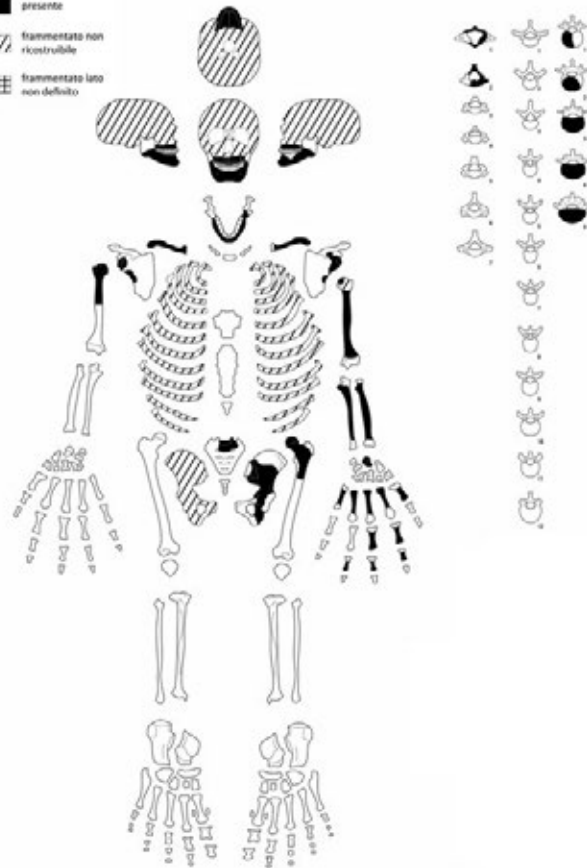
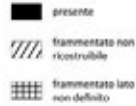
BG

**Regione**

Lombardia

ID **US** **FASE** **TOMBA****Informazioni Antropologiche****Sesso****DSP** **Note**

Morfologia della mandibola, diametro della testa dell'omero, incisura ischiatica (?)

**Età alla morte****Età****Sinfisi pubica** **Superficie auricolare****Coste** **Denti****Saldature** **Statura****Sjøvold** **Trotter - Gleser****Maschi bianchi** **Femmine bianche** **Body mass** **Prelievo C14** **Prelievo****Isotopi stabili** **Note**

Linea di saldatura omero dx, femore sx.

Ossa	Misure principali*	Misura		Ossa	Misure principali*	Misura	
		Destra	Sinistra			Destra	Sinistra
OMERO	1. lu. M.	41		FEMORE	1. lu. M.		
	5. d. M. med.		19		6. d. sag.		
	6. d. m. med.		19		7. d. tr.		
	7. cir. m.		53		8. cir. med.		
	7. a. cir. med.		60		18. d. v. cap.		44
10. d. tr. cap.			TIBIA	1. lu. Tot.			
RADIO	1. lu. M.				8. d. M. med.		
	3. cir. M.			38	8. a. d. sag. f.n.		
	4. d. tra.			14	9. d. tr. med.		
5. d. sag.		11		9. a. d. tr. f. n.			
ULNA	1. lu. M.			10. cir.			
	3. cir. M.		35	10. b. cir. m.			
	11. d. do. v.		11	CRANIO	g-op		
12. d. tra.		14	eu-eu				

\* Le misure sono espresse in mm

ID 22

## Scheda Paleobiologica di sintesi

<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>	No	
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	Sì	Arti inferiori e superiori
<b>Patologie congenite</b>	No	
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	No	
<b>Infezioni</b>	No	
<b>Tumori</b>		Non osservabile
<b>Varianti anatomiche</b>		Non osservabile
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>		Non osservabile
<b>Traumi accidentali</b>		Non osservabile
<b>Note</b>		
<div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>		

ID 22

# Scheda di analisi dei denti degli individui adulti

-  in gemmazione sparsi decidui
-  sparsi gemm.
-  in situ
-  in eruzione sparsi perm.

Tot. alveoli Tot. denti in sito Tot. denti sparsi Tot. denti Carie Tartaro Afezioni periodonto Agenesia Ascessi Ipoplasi 

### Ipoplasi - età di insorgenza

	DESTRA			SINISTRA		
	C	I2	I1	I1	I2	C
MASC						
MAND						

1) Brothwell 1981 - 0 privo, 1 piccola q.tà, 2 media q.tà, 3 grande q.tà

		DESTRA							SINISTRA							TOTALE		
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1		M2	M3
MASC	Carie	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	4
	Afezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox" value="1"/>	<input type="checkbox" value="1"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox" value="1"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Ipoplasi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
MAND	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1
	Afezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ipoplasi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<b>M3</b>	<b>M2</b>	<b>M1</b>	<b>PM2</b>	<b>PM1</b>	<b>C</b>	<b>I2</b>	<b>I1</b>	<b>I1</b>	<b>I2</b>	<b>C</b>	<b>PM1</b>	<b>PM2</b>	<b>M1</b>	<b>M2</b>	<b>M3</b>	
		<b>DESTRA</b>							<b>SINISTRA</b>									

Note

**Località**  **Provincia**  **Regione**

**ID**  **US**  **FASE**  **TOMBA**

**Informazioni Antropologiche**

**Sesso**

**DSP**

**Note**

**Età alla morte**

**Età**

**Sinfisi pubica**

**Superficie auricolare**

**Coste**

**Denti**

**Saldature**

**Statura**

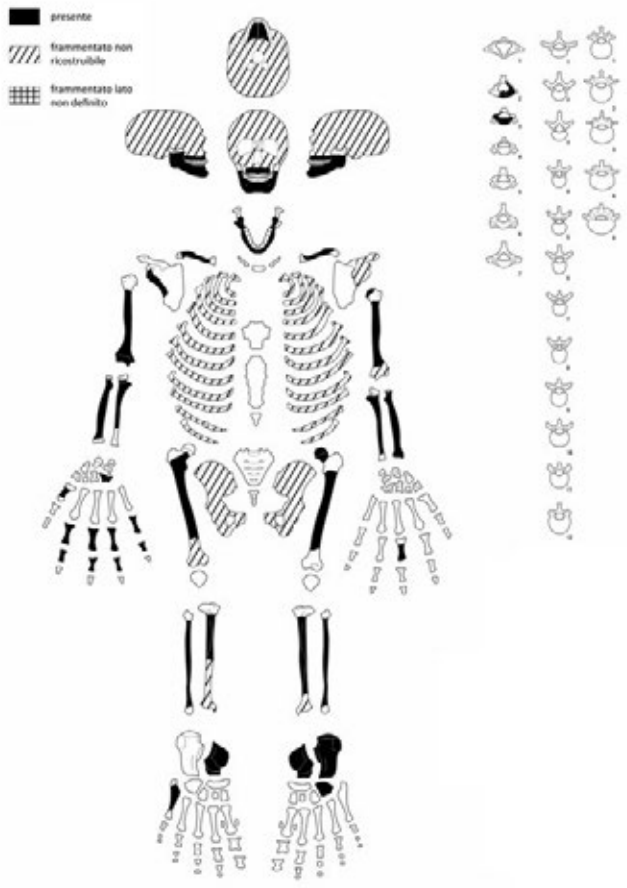
**Sjøvold**

**Trotter - Gleser**

**Maschi bianchi**

**Femmine bianche**

**Body mass**



**Note**

**Prelievo C14**  **Prelievo Isotopi stabili**

	Ossa	Misure principali*		Destra	Sinistra		Ossa	Misure principali*		Destra	Sinistra	
OMERO	1. lu. M.					FEMORE	1. lu. M.					* Le misure sono espresse in mm
	5. d. M. med.		19	20	6. d. sag.		28	27,5				
	6. d. m. med.	21,5	23	7. d. tr.	27		27					
	7. cir. m.	62,5	63	8. cir. med.	84		85					
	7. a. cir. med.	65	67	18. d. v. cap.			45					
10. d. tr. cap.												
RADIO	1. lu. M.		24,4			TIBIA	1. lu. Tot.					
	3. cir. M.	41	41	8. d. M. med.	25		26,5					
	4. d. tra.	15	15	8. a. d. sag. f.n.	30		31					
	5. d. sag.	11	11	9. d. tr. med.	22,5		23,5					
ULNA	1. lu. M.					CRANIO	9. a. d. tr. f. n.	24,5	24,5			
	3. cir. M.		39				10. cir.	76	80			
	11. d. do. v.	11	13				g-op					
	12. d. tra.	14	15				eu-eu					

ID 23

## Scheda Paleobiologica di sintesi

<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>	No	
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	Sì	Arti superiori e inferiori
<b>Patologie congenite</b>	No	
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	No	
<b>Infezioni</b>	No	
<b>Tumori</b>	No	
<b>Varianti anatomiche</b>		Non osservabile
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>		Non osservabile
<b>Traumi accidentali</b>	No	
<b>Note</b>		
<div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>		



**Località**

Covo loc. Bellinzana

**Provincia**

BG

**Regione**

Lombardia

ID 24

**US****FASE****TOMBA**

53

**Informazioni Antropologiche****Sesso**

F

**DSP****Note**

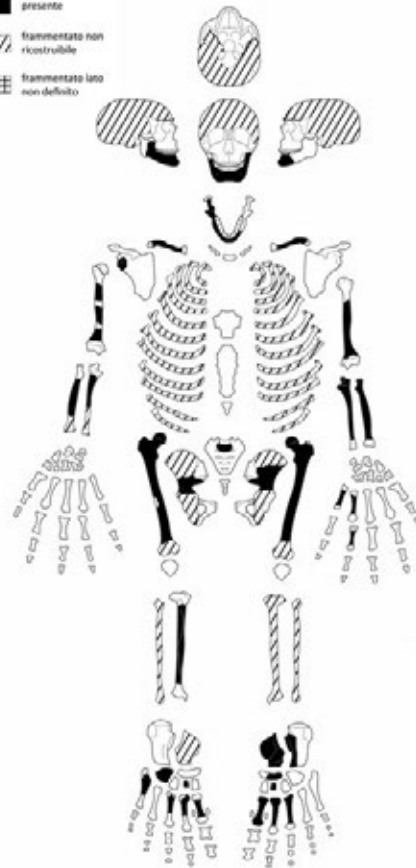
Diametro della testa del femore, morfologia del mastoide e della mandibola

**Età alla morte****Età**

Ad S

**Sinfisi pubica****Superficie auricolare****Coste****Denti**

&gt;50

**Saldature****Statura****Sjøvold****Trotter - Gleser****Maschi bianchi****Femmine bianche****Note****Body mass****Prelievo C14****Prelievo****Isotopi stabili**

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
<b>OMERO</b>	1. lu. M.			<b>FEMORE</b>	1. lu. M.		
	5. d. M. med.		19		6. d. sag.	25	27
	6. d. m. med.		20		7. d. tr.	26,5	27
	7. cir. m.		61		8. cir. med.	81	81
	7. a. cir. med.		59		18. d. v. cap.	41	41
10. d. tr. cap.			<b>TIBIA</b>		1. lu. Tot.		
1. lu. M.					8. d. M. med.	25	
3. cir. M.		37			8. a. d. sag. f.n.	31	
4. d. tra.		15			9. d. tr. med.	20	
5. d. sag.		11			9. a. d. tr. f. n.	70	
<b>ULNA</b>	1. lu. M.			10. cir.	67		
	3. cir. M.		34	10. b. cir. m.			
	11. d. do. v.	14,5	14,5	<b>CRANIO</b>	g-op		
12. d. tra.	14,5	14,5	eu-eu				

\* Le misure sono espresse in mm



ID 24

## Scheda Paleobiologica di sintesi

### Patologie

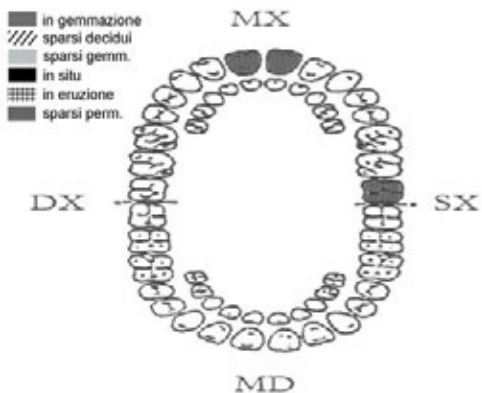
### Note

<b>Patologie articolari</b>	Sì	Femore sinistro
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	Sì	Arti superiori e inferiori
<b>Patologie congenite</b>	No	
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	No	
<b>Infezioni</b>	No	
<b>Tumori</b>	No	
<b>Varianti anatomiche</b>		
	No	
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	No	
<b>Traumi accidentali</b>	No	

### Note

--

# Scheda di analisi dei denti degli individui adulti



Tot. alveoli	2	Tot. denti in sito	0
Tot. denti sparsi	3	Tot. denti	3
Carie	Presente	Tartaro	Assente
Affezioni periodonto		Agenesia	Assente
Ascessi	Assente	Ipoplasia	Assente

**Ipoplasia - età di insorgenza**

	DESTRA			SINISTRA		
	C	I2	I1	I1	I2	C
MASC						
MAND						

1) Brothwell 1981 - 0 privo, 1 piccola q.tà, 2 media q.tà, 3 grande q.tà

		DESTRA							SINISTRA							TOTALE		
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1		M2	M3
MASC	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	1
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
MAND	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Perdita in vita	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1	M2	M3	
		DESTRA							SINISTRA									

**Note**

**Località**  **Provincia**  **Regione**

ID  **US**  **FASE**  **TOMBA**

**Informazioni Antropologiche**

**Sesso**

**DSP**

**Note**

**Età alla morte**

**Età**

**Sinfisi pubica**

**Superficie auricolare**

**Coste**

**Denti**

**Saldature**

**Statura**

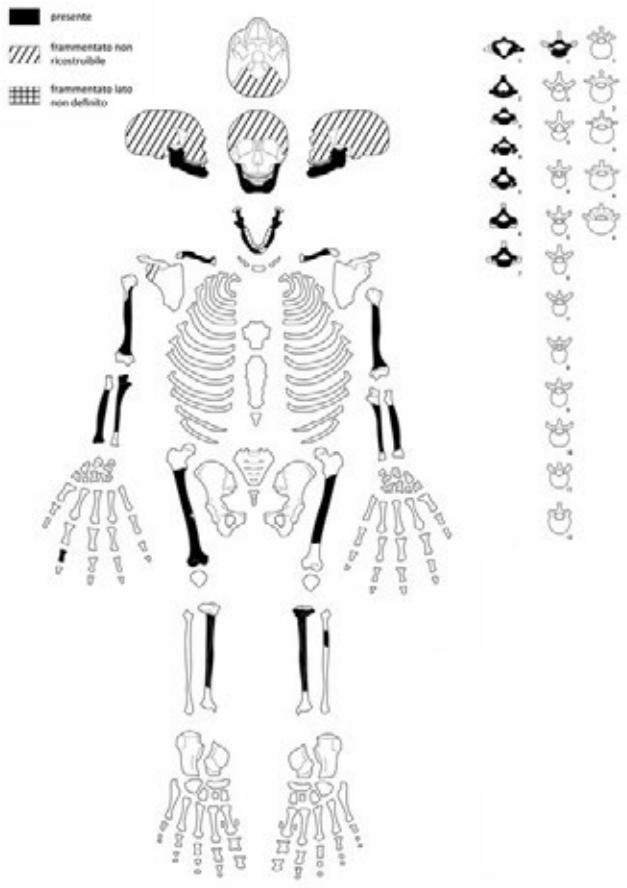
**Sjøvold**

**Trotter - Gleser**

**Maschi bianchi**

**Femmine bianche**

**Body mass**



**Note**

**Prelievo C14**  **Prelievo Isotopi stabili**

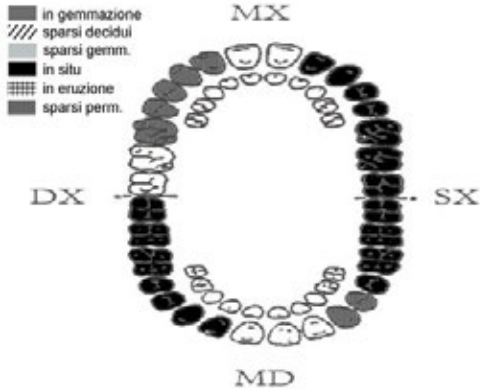
	Ossa	Misure principali*		Destra	Sinistra		Ossa	Misure principali*		Destra	Sinistra	
OMERO	1. lu. M.					FEMORE	1. lu. M.					* Le misure sono espresse in mm
	5. d. M. med.		17				6. d. sag.		25			
	6. d. m. med.	21	21				7. d. tr.		25			
	7. cir. m.	57	56				8. cir. med.		79			
	7. a. cir. med.		60				18. d. v. cap.					
10. d. tr. cap.					TIBIA	1. lu. Tot.						
RADIO	1. lu. M.						8. d. M. med.	25	23,5			
	3. cir. M.		39				8. a. d. sag. f.n.	29	30			
	4. d. tra.	15	15				9. d. tr. med.	20	21			
	5. d. sag.	10	10				9. a. d. tr. f. n.	24	25			
ULNA	1. lu. M.					10. cir.	65	65				
	3. cir. M.					10. b. cir. m.						
	11. d. do. v.	12	12		CRANIO	g-op						
12. d. tra.	13	13		eu-eu								

ID 25

## Scheda Paleobiologica di sintesi

<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>		Non osservabile
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>		Non osservabile
<b>Patologie congenite</b>		Non osservabile
<b>Malattie da carenze alimentari</b>		Non osservabile
<b>Infezioni</b>		Non osservabile
<b>Tumori</b>		Non osservabile
<b>Varianti anatomiche</b>		
		Non osservabile
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>		Non osservabile
<b>Traumi accidentali</b>		Non osservabile
<b>Note</b>		
<div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>		

# Scheda di analisi dei denti degli individui adulti



<b>Tot. alveoli</b>	18	<b>Tot. denti in sito</b>	18
<b>Tot. denti sparsi</b>	7	<b>Tot. denti</b>	25
<b>Carie</b>	Presente	<b>Tartaro</b>	Assente
<b>Affezioni periodonto</b>		<b>Agenesia</b>	Presente
<b>Ascessi</b>	Assente	<b>Ipoplasia</b>	Assente

**Ipoplasia - età di insorgenza**

	DESTRA			SINISTRA		
	C	I2	I1	I1	I2	C
<b>MASC</b>						
<b>MAND</b>						

1) Brothwell 1981 - 0 privo, 1 piccola q.tà, 2 media q.tà, 3 grande q.tà

		DESTRA							SINISTRA							TOTALE			
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1		M2	M3	
<b>MASC</b>	<b>Carie</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2
	<b>Affezioni periodonto</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Ascessi</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Tartaro<sup>1</sup></b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Agenesia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Ipoplasia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>MAND</b>	<b>Perdita in vita</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	<b>Carie</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1		
	<b>Affezioni periodonto</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	<b>Ascessi</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	<b>Tartaro<sup>1</sup></b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	<b>Agenesia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>Ipoplasia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<b>Perdita in vita</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1	M2	M3		
		DESTRA							SINISTRA										

**Note**

**Località**

Covo loc. Bellinzana

**Provincia**

BG

**Regione**

Lombardia

ID 26

**US****FASE****TOMBA**

55 (A)

**Informazioni Antropologiche****Sesso**

M

**DSP****Note**

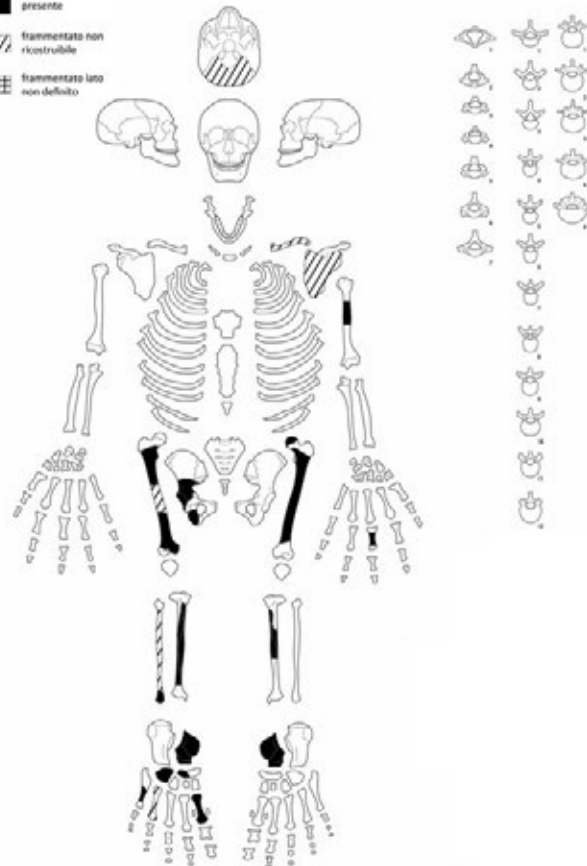
Robustezza ossea

**Età alla morte****Età**

Ad M

**Sinfisi pubica****Superficie auricolare****Coste****Denti**

30-40

**Saldature****Statura****Sjøvold****Trotter - Gleser****Maschi bianchi****Femmine bianche****Body mass****Prelievo C14****Prelievo****Isotopi stabili****Note****Body mass****Prelievo C14****Prelievo****Isotopi stabili**

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
OMERO	1. lu. M.			FEMORE	1. lu. M.		
	5. d. M. med.				6. d. sag.	27,5	27,5
	6. d. m. med.				7. d. tr.	31	31
	7. cir. m.				8. cir. med.	88	91
	7. a. cir. med.				18. d. v. cap.		
RADIO	10. d. tr. cap.			TIBIA	1. lu. Tot.		
	1. lu. M.				8. d. M. med.	28,5	28,5
	3. cir. M.				8. a. d. sag. f.n.		
	4. d. tra.				9. d. tr. med.	82	83
ULNA	5. d. sag.			9. a. d. tr. f. n.			
	1. lu. M.			10. cir.			
	3. cir. M.			10. b. cir. m.			
	11. d. do. v.			CRANIO	g-op		
	12. d. tra.				eu-eu		

\* Le misure sono espresse in mm

ID 26

## Scheda Paleobiologica di sintesi

<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>		Non osservabile
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	Sì	Arti superiori e inferiori
<b>Patologie congenite</b>		Non osservabile
<b>Malattie da carenze alimentari</b>		Non osservabile
<b>Infezioni</b>		Non osservabile
<b>Tumori</b>		Non osservabile
<b>Varianti anatomiche</b>		
		Non osservabile
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>		Non osservabile
<b>Traumi accidentali</b>		Non osservabile
<b>Note</b>		
<div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>		

# Scheda di analisi dei denti degli individui adulti



Tot. alveoli	0	Tot. denti in sito	
Tot. denti sparsi	10	Tot. denti	10
Carie	Presente	Tartaro	Assente
Affezioni periodonto		Agenesia	Assente
Ascessi		Ipoplasia	Presente

**Ipoplasia - età di insorgenza**

		DESTRA			SINISTRA				
		C	I2	I1	I1	I2	C		
MASC					0,3				
					0,5				
MAND									

1) Brothwell 1981 - 0 privo, 1 piccola q.tà, 2 media q.tà, 3 grande q.tà

		DESTRA							SINISTRA							TOTALE		
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1		M2	M3
MASC	<b>Carie</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	6
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
MAND	<b>Carie</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

**Note**



**Località**

Covo loc. Bellinzana

**Provincia**

BG

**Regione**

Lombardia

ID 27

**US****FASE****TOMBA**

55 (B)

**Informazioni Antropologiche****Sesso**

IND

**DSP****Note**

Forse maschio

**Età alla morte****Età****Sinfisi pubica****Superficie auricolare****Coste****Denti****Saldature****Statura****Sjøvold****Trotter - Gleser****Maschi bianchi****Femmine bianche****Body mass****Prelievo C14****Prelievo****Isotopi stabili****Note**

Pochi frammenti (sacchetto con cartellino "ossa varie").

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
<b>OMERO</b>	1. lu. M.			<b>FEMORE</b>	1. lu. M.		
	5. d. M. med.				6. d. sag.		
	6. d. m. med.				7. d. tr.		
	7. cir. m.				8. cir. med.		
	7. a. cir. med.				18. d. v. cap.		
<b>RADIO</b>	10. d. tr. cap.			<b>TIBIA</b>	1. lu. Tot.		
	1. lu. M.				8. d. M. med.		
	3. cir. M.				8. a. d. sag. f.n.		
	4. d. tra.				9. d. tr. med.		
5. d. sag.			9. a. d. tr. f. n.				
<b>ULNA</b>	1. lu. M.			10. cir.			
	3. cir. M.			10. b. cir. m.			
	11. d. do. v.			<b>CRANIO</b>	g-op		
12. d. tra.			eu-eu				

\* Le misure sono espresse in mm

ID 27

## Scheda Paleobiologica di sintesi

<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>		Non osservabile
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>		Non osservabile
<b>Patologie congenite</b>		Non osservabile
<b>Malattie da carenze alimentari</b>		Non osservabile
<b>Infezioni</b>		Non osservabile
<b>Tumori</b>		Non osservabile
<b>Varianti anatomiche</b>		
		Non osservabile
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>		Non osservabile
<b>Traumi accidentali</b>		Non osservabile
<b>Note</b>		
<div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>		

**Località**

Covo loc. Bellinzana

**Provincia**

BG

**Regione**

Lombardia

ID 28

**US****FASE****TOMBA**

56

**Informazioni Antropologiche****Sesso**

M

**DSP****Note**

Diametro della testa del femore

**Età alla morte****Età**

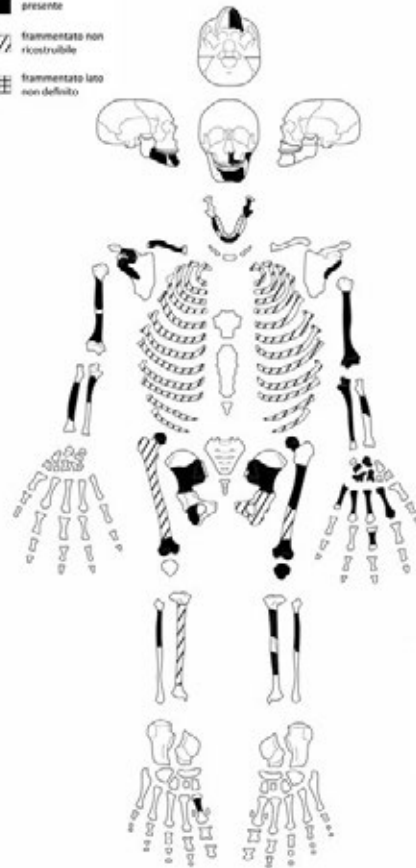
Ad M

**Sinfisi pubica****Superficie auricolare**

40-45

**Coste****Denti**

&gt;40

**Saldature****Statura****Sjøvold****Trotter - Gleser****Maschi bianchi****Femmine bianche****Body mass****Prelievo C14****Prelievo****Isotopi stabili****Note**

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
<b>OMERO</b>	1. lu. M.		
	5. d. M. med.		24,5
	6. d. m. med.		23
	7. cir. m.		68
	7. a. cir. med.		72
10. d. tr. cap.			
<b>RADIO</b>	1. lu. M.		
	3. cir. M.	43	
	4. d. tra.	16,5	
	5. d. sag.	13	
<b>ULNA</b>	1. lu. M.		
	3. cir. M.		41
	11. d. do. v.		15
	12. d. tra.		17

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
<b>FEMORE</b>	1. lu. M.		
	6. d. sag.		28
	7. d. tr.		32
	8. cir. med.		91
	18. d. v. cap.	50	49,5
<b>TIBIA</b>	1. lu. Tot.		
	8. d. M. med.		
	8. a. d. sag. f.n.		
	9. d. tr. med.		
	9. a. d. tr. f. n.		
	10. cir.		
<b>CRANIO</b>	g-op		
	eu-eu		

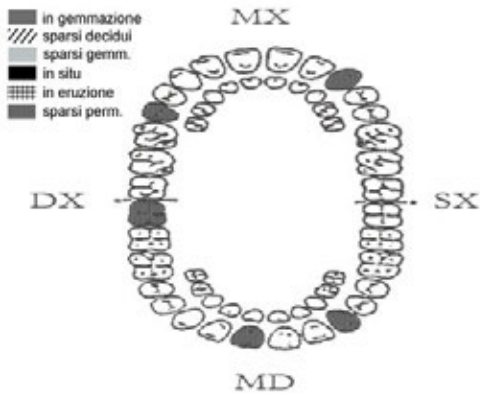
\* Le misure sono espresse in mm

ID 28

## Scheda Paleobiologica di sintesi

<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>		Non osservabile
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	Sì	Arti superiori e inferiori
<b>Patologie congenite</b>		Non osservabile
<b>Malattie da carenze alimentari</b>		Non osservabile
<b>Infezioni</b>	No	
<b>Tumori</b>	No	
<b>Varianti anatomiche</b>		
		Non osservabile
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	No	
<b>Traumi accidentali</b>	Sì	Frattura scomposta a carico omero destro
<b>Note</b>		
<div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>		

# Scheda di analisi dei denti degli individui adulti



Tot. alveoli	3	Tot. denti in sito	0
Tot. denti sparsi	5	Tot. denti	5
Carie	Presente	Tartaro	Assente
Affezioni periodonto		Agenesia	
Ascessi		Ipoplasia	

**Ipoplasia - età di insorgenza**

	DESTRA			SINISTRA		
	C	I2	I1	I1	I2	C
MASC						
MAND						

1) Brothwell 1981 - 0 privo, 1 piccola q.tà, 2 media q.tà, 3 grande q.tà

		DESTRA							SINISTRA							TOTALE		
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1		M2	M3
MASC CELLA	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
MAND IBOLA	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2
	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3	
		<b>M3</b>	<b>M2</b>	<b>M1</b>	<b>PM2</b>	<b>PM1</b>	<b>C</b>	<b>I2</b>	<b>I1</b>	<b>I1</b>	<b>I2</b>	<b>C</b>	<b>PM1</b>	<b>PM2</b>	<b>M1</b>	<b>M2</b>	<b>M3</b>	
		<b>DESTRA</b>							<b>SINISTRA</b>									

**Note**

**Località**  **Provincia**  **Regione**

**ID**  **US**  **FASE**  **TOMBA**

**Informazioni Antropologiche**

**Sesso**

**DSP**

**Note**

Incisura ischiatica, diametro della testa del femore, morfologia cranica e della mandibola, robustezza ossea

**Età alla morte**

**Età**

**Sinfisi pubica**

**Superficie auricolare**

**Coste**

**Denti**

**Saldature**

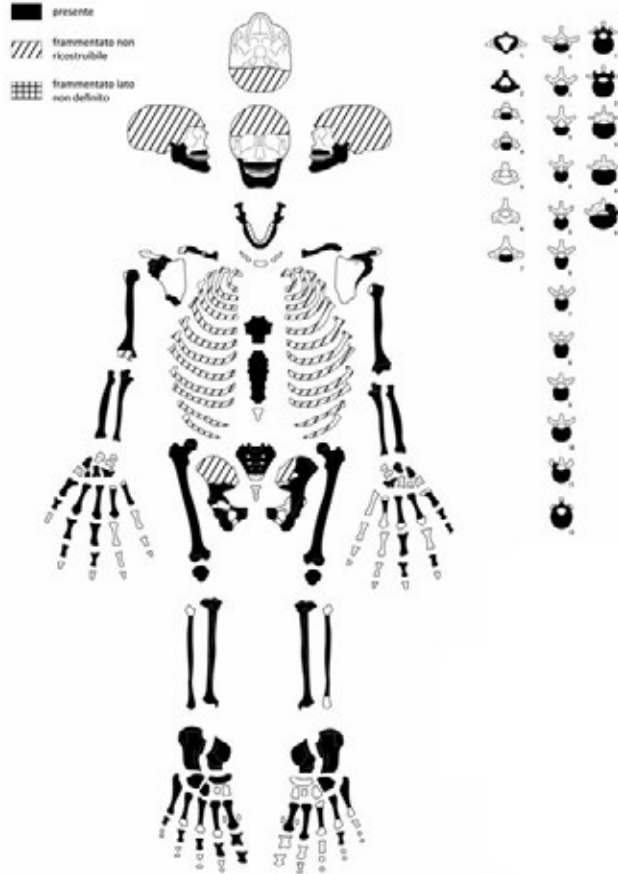
**Statura**

**Sjøvold**

**Trotter - Gleser**

**Maschi bianchi**

**Femmine bianche**



**Note**

**Body mass**

**Prelievo C14**

**Prelievo Isotopi stabili**

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	
<b>OMERO</b>	1. lu. M.	33,9	39,8	
	5. d. M. med.	22,5	22	
	6. d. m. med.	24	23	
	7. cir. m.	68	65	
	7. a. cir. med.	74	72	
10. d. tr. cap.	45			
<b>RADIO</b>	1. lu. M.	25,4	25,9	
	3. cir. M.	48	49	
	4. d. tra.	19	18	
	5. d. sag.	13,5	13,5	
<b>ULNA</b>	1. lu. M.			
	3. cir. M.	44	43	
	11. d. do. v.	15	14	
	12. d. tra.	18	18	
<b>FEMORE</b>	1. lu. M.	47,7	48,4	
	6. d. sag.	30	30	
	7. d. tr.	96	96	
	8. cir. med.	50	50	
	18. d. v. cap.	40,6	40,6	
	<b>TIBIA</b>	1. lu. Tot.	29	29
		8. d. M. med.	38	39
		8. a. d. sag. f.n.	25	25
		9. d. tr. med.	29	29
	9. a. d. tr. f. n.	93	93	
10. cir.	85	85		
10. b. cir. m.				
<b>CRANIO</b>	g-op			
	eu-eu			

\* Le misure sono espresse in mm

ID 29

## Scheda Paleobiologica di sintesi

<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>	Sì	A carico delle clavicole, osso sacro, colonna vertebrale
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	Sì	Arti superiori e inferiori e cinto scapolare
<b>Patologie congenite</b>	No	
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	Sì	Ipoplasia
<b>Infezioni</b>	Sì	Periostite a carico della tibia destra
<b>Tumori</b>	No	
<b>Varianti anatomiche</b>		
	No	
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	No	
<b>Traumi accidentali</b>	Sì	Contusione tibia sx
<b>Note</b>		
<div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>		

# Scheda di analisi dei denti degli individui adulti



<b>Tot. alveoli</b>	22	<b>Tot. denti in sito</b>	19
<b>Tot. denti sparsi</b>	4	<b>Tot. denti</b>	23
<b>Carie</b>	Presente	<b>Tartaro</b>	Assente
<b>Affezioni periodonto</b>	Presente	<b>Agenesia</b>	Presente
<b>Ascessi</b>	Presente	<b>Ipoplasia</b>	Presente

**Ipoplasia - età di insorgenza**

		DESTRA			SINISTRA		
		C	I2	I1	I1	I2	C
<b>MASC</b>	<b>MAND</b>	0,5			0,5		0,5
<b>MASC</b>	<b>MAND</b>	0,6	0,45	0,4	0,4	0,5	0,6

1) Brothwell 1981 - 0 privo, 1 piccola q.tà, 2 media q.tà, 3 grande q.tà

		DESTRA							SINISTRA							TOTALE		
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1		M2	M3
<b>MASC</b>	<b>Carie</b>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	6
	<b>Affezioni periodonto</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Ascessi</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Tartaro<sup>1</sup></b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Agenesia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Ipoplasia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>MAND</b>	<b>Perdita in vita</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Carie</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4
	<b>Affezioni periodonto</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Ascessi</b>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1
	<b>Tartaro<sup>1</sup></b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Agenesia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	1
<b>Ipoplasia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>Perdita in vita</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3	
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1	M2	M3	
		DESTRA							SINISTRA									

**Note**

Malposizione del canino mascellare sx



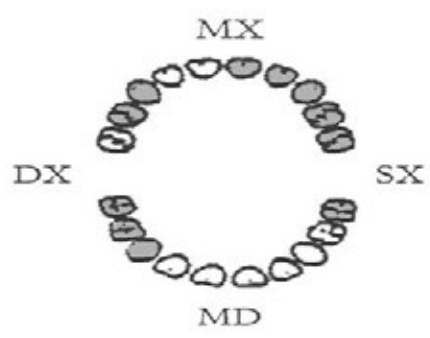
**Località**  **Provincia**  **Regione**

ID  **US**  **FASE**  **TOMBA**

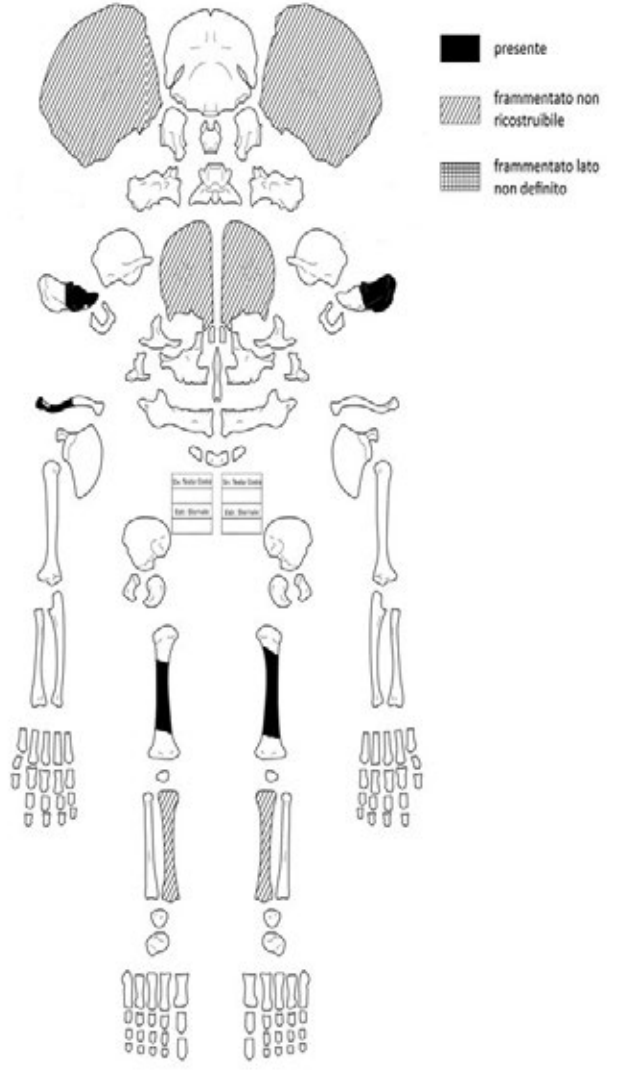
**Età alla morte**

**Età**   
**Denti**   
**Saldature**   
**Lunghezza arti**

**Note**



**Denti decidui**  
**Tot. alveoli**  **Tot. denti in sito**   
**Tot. denti sparsi**  **Tot. denti germinazione**   
**Carie**  **Tot. denti**   
**Ipoplasia**



**Prelievo C14**  **Prelievo Isotopi stabili**

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
<b>OMERO</b>	1. lu. M.		
<b>RADIO</b>	1. lu. M.		
<b>ULNA</b>	1. lu. M.		
<b>FEMORE</b>	1. lu. M.		
<b>TIBIA</b>	8. d. M. med.		
<b>CRANIO</b>	g-op		
	eu-eu		

\* Le misure sono espresse in mm

**Località**

Fara Olivana

**Provincia**

BG

**Regione**

Lombardia

ID 31

**US****FASE****TOMBA**

1

**Informazioni Antropologiche****Sesso**

M

**DSP****Note**

Morfologia della mandibola, incisura ischiatica, diametro della testa del femore

**Età alla morte****Età**

Ad M

**Sinfisi pubica****Superficie auricolare**

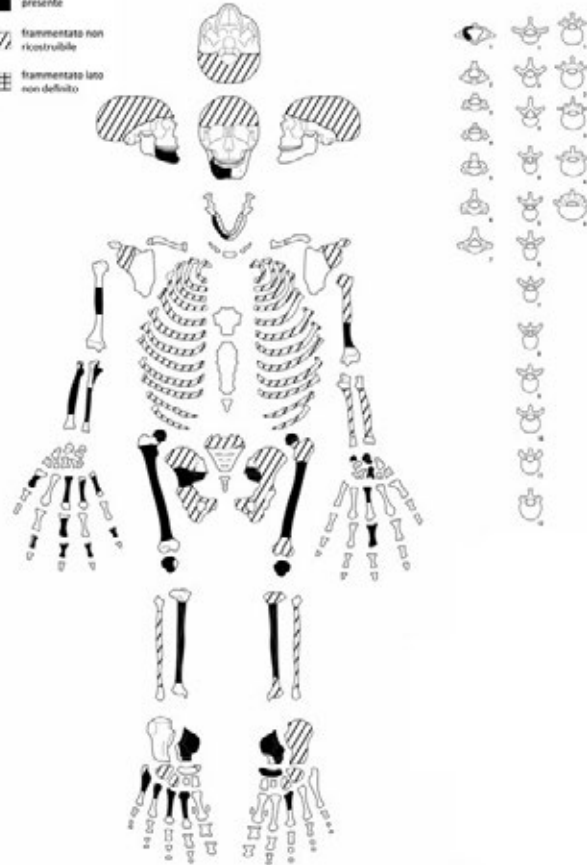
30-35

**Coste****Denti**

&gt;30

**Saldature****Statura****Sjøvold****Trotter - Gleser****Maschi bianchi****Femmine bianche****Body mass****Prelievo C14****Prelievo****Isotopi stabili**

■ presente  
 // frammentato non ricostruibile  
 ▨ frammentato lato non definito

**Note**


Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
OMERO	1. lu. M.			FEMORE	1. lu. M.		
	5. d. M. med.				6. d. sag.		
	6. d. m. med.				7. d. tr.		
	7. cir. m.				8. cir. med.		
	7. a. cir. med.				18. d. v. cap.	45,5	
RADIO	10. d. tr. cap.			TIBIA	1. lu. Tot.		
	1. lu. M.				8. d. M. med.		
	3. cir. M.				8. a. d. sag. f.n.		
	4. d. tra.				9. d. tr. med.		
ULNA	5. d. sag.			9. a. d. tr. f. n.			
	1. lu. M.			10. cir.			
	3. cir. M.			10. b. cir. m.			
	11. d. do. v.			CRANIO	g-op		
12. d. tra.			eu-eu				

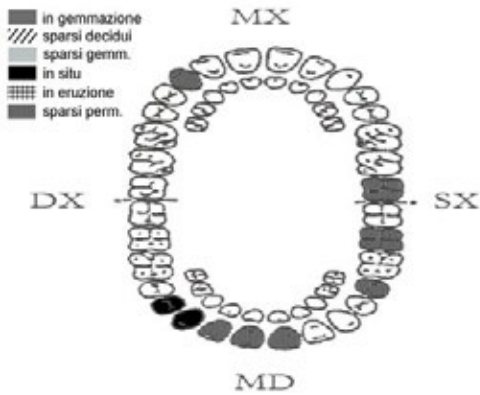
\* Le misure sono espresse in mm

ID 31

## Scheda Paleobiologica di sintesi

<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>	Sì	Articolazione coxo-femorale
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	Sì	Arti inferiori
<b>Patologie congenite</b>	No	Non osservabile
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	No	Non osservabile
<b>Infezioni</b>	No	
<b>Tumori</b>	No	Non osservabile
<b>Varianti anatomiche</b>		
	No	Non osservabile
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	No	
<b>Traumi accidentali</b>	No	
<b>Note</b>		
<div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>		

# Scheda di analisi dei denti degli individui adulti



Tot. alveoli	4	Tot. denti in sito	2
Tot. denti sparsi	7	Tot. denti	9
Carie	Assente	Tartaro	Presente
Affezioni periodonto		Agenesia	Assente
Ascessi		Ipoplasia	Assente

**Ipoplasia - età di insorgenza**

	DESTRA			SINISTRA		
	C	I2	I1	I1	I2	C
MASC						
MAND						

1) Brothwell 1981 - 0 privo, 1 piccola q.tà, 2 media q.tà, 3 grande q.tà

		DESTRA							SINISTRA							TOTALE		
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1		M2	M3
MASC	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MANDIBOLA	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1	M2	M3	
		DESTRA							SINISTRA									

**Note**

**Località**  **Provincia**  **Regione**

ID  **US**  **FASE**  **TOMBA**

**Informazioni Antropologiche**

**Sesso**

**DSP**

**Note**

**Età alla morte**

**Età**

**Sinfisi pubica**

**Superficie auricolare**

**Coste**

**Denti**

**Saldature**

**Statura**

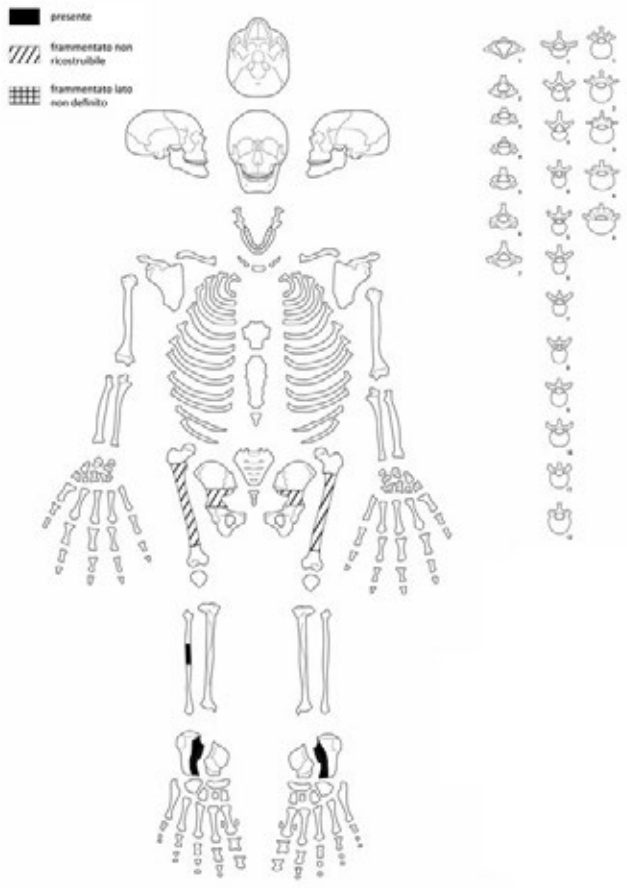
**Sjøvold**

**Trotter - Gleser**

**Maschi bianchi**

**Femmine bianche**

**Body mass**



**Note**

**Prelievo C14**  **Prelievo Isotopi stabili**

	Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra		Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	
OMERO		1. lu. M.			FEMORE		1. lu. M.			* Le misure sono espresse in mm
		5. d. M. med.					6. d. sag.			
		6. d. m. med.					7. d. tr.			
		7. cir. m.					8. cir. med.			
		7. a. cir. med.					18. d. v. cap.			
RADIO		10. d. tr. cap.			TIBIA		1. lu. Tot.			
		1. lu. M.					8. d. M. med.			
		3. cir. M.					8. a. d. sag. f.n.			
		4. d. tra.					9. d. tr. med.			
ULNA		5. d. sag.				9. a. d. tr. f. n.				
		1. lu. M.				10. cir.				
		3. cir. M.				10. b. cir. m.				
		11. d. do. v.			CRANIO		g-op			
	12. d. tra.					eu-eu				

ID 32

## Scheda Paleobiologica di sintesi

### Patologie

### Note

<b>Patologie articolari</b>	No	
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	Sì	Entrambi i femori
<b>Patologie congenite</b>	No	
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	No	
<b>Infezioni</b>	No	
<b>Tumori</b>	No	
<b>Varianti anatomiche</b>		
	No	
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	No	
<b>Traumi accidentali</b>	No	

### Note

--

**Località**  **Provincia**  **Regione**

ID  **US**  **FASE**  **TOMBA**

**Informazioni Antropologiche**

**Sesso**

**DSP**

**Note**

**Età alla morte**

**Età**

**Sinfisi pubica**

**Superficie auricolare**

**Coste**

**Denti**

**Saldature**

**Statura**

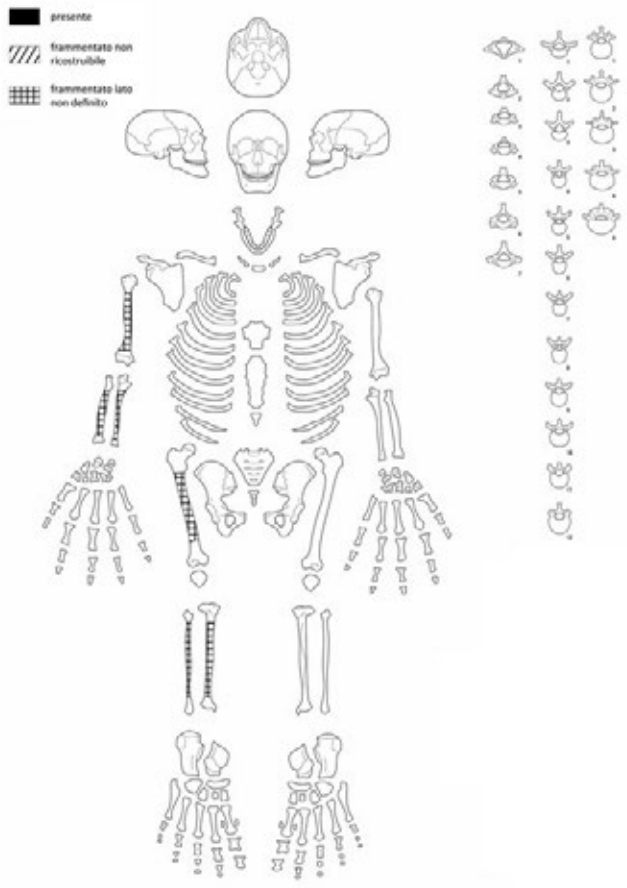
**Sjøvold**

**Trotter - Gleser**

**Maschi bianchi**

**Femmine bianche**

**Body mass**



**Note**  
Impossibile eseguire l'analisi per l'esiguità dei resti e l'alta frammentarietà

**Prelievo C14**  **Prelievo Isotopi stabili**

	Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra		Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	
OMERO	1.	lu. M.			FEMORE	1.	lu. M.			
	5.	d. M. med.				6.	d. sag.			
	6.	d. m. med.				7.	d. tr.			
	7.	cir. m.				8.	cir. med.			
	7.	a. cir. med.				18.	d. v. cap.			
RADIO	10.	d. tr. cap.			TIBIA	1.	lu. Tot.			
	1.	lu. M.				8.	d. M. med.			
	3.	cir. M.				8.	a. d. sag. f.n.			
	4.	d. tra.				9.	d. tr. med.			
ULNA	5.	d. sag.			9.	a. d. tr. f. n.				
	1.	lu. M.			10.	cir.				
	3.	cir. M.			10.	b. cir. m.				
	11.	d. do. v.			CRANIO	g-op				
12.	d. tra.			eu-eu						

\* Le misure sono espresse in mm

ID 33

## Scheda Paleobiologica di sintesi

<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>	No	Non osservabile
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	No	Non osservabile
<b>Patologie congenite</b>	No	Non osservabile
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	No	Non osservabile
<b>Infezioni</b>	No	Non osservabile
<b>Tumori</b>	No	Non osservabile
<b>Varianti anatomiche</b>		
<b>Varianti anatomiche</b>	No	Non osservabile
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	No	Non osservabile
<b>Traumi accidentali</b>	No	Non osservabile
<b>Note</b>		
<div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>		



**Località**  **Provincia**  **Regione**

ID  **US**  **FASE**  **TOMBA**

**Informazioni Antropologiche**

**Sesso**

**DSP**

**Note**

**Età alla morte**

**Età**

**Sinfisi pubica**

**Superficie auricolare**

**Coste**

**Denti**

**Saldature**

**Statura**

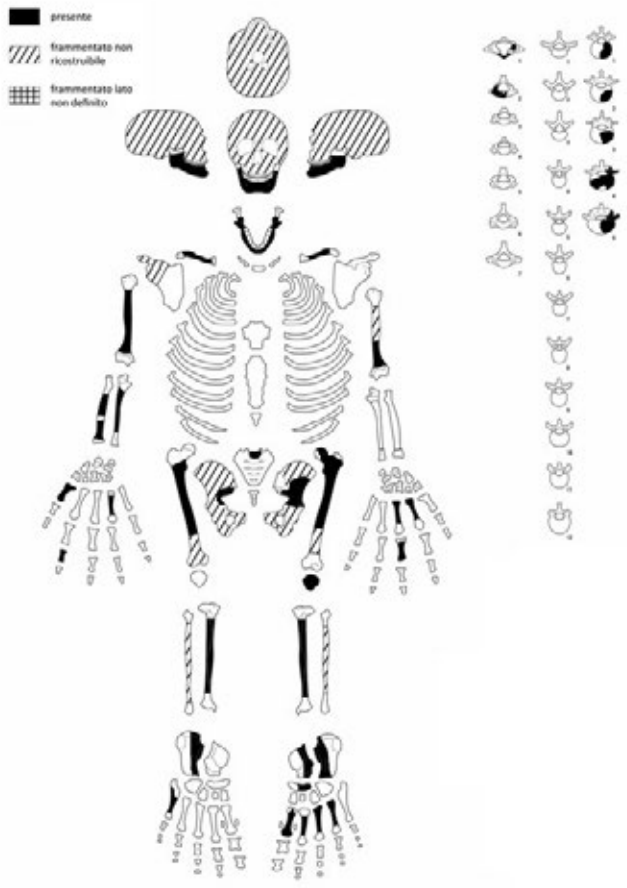
**Sjovold**

**Trotter - Gleser**

**Maschi bianchi**

**Femmine bianche**

**Body mass**



**Note**

**Prelievo C14**  **Prelievo Isotopi stabili**

	Ossa	Misure principali*		Destra	Sinistra		Ossa	Misure principali*		Destra	Sinistra	
OMERO	1. lu. M.					FEMORE	1. lu. M.					* Le misure sono espresse in mm
	5. d. M. med.		23				6. d. sag.	29	28			
	6. d. m. med.		26				7. d. tr.	26	25,5			
	7. cir. m.		60				8. cir. med.	84	84			
	7. a. cir. med.		66				18. d. v. cap.					
10. d. tr. cap.					TIBIA	1. lu. Tot.						
RADIO	1. lu. M.						8. d. M. med.	27	27			
	3. cir. M.						8. a. d. sag. f.n.		33			
	4. d. tra.			15			9. d. tr. med.	21,5	22			
	5. d. sag.			13			9. a. d. tr. f. n.		22			
ULNA	1. lu. M.					10. cir.	78	78				
	3. cir. M.					10. b. cir. m.		72				
	11. d. do. v.		11		CRANIO	g-op						
	12. d. tra.		16			eu-eu						

ID 34

## Scheda Paleobiologica di sintesi

<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>	No	Non osservabile
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	No	
<b>Patologie congenite</b>	No	Non osservabile
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	No	Non osservabile
<b>Infezioni</b>	Sì	Probabile periostite tibia sinistra
<b>Tumori</b>	No	Non osservabile
<b>Varianti anatomiche</b>		
	No	Non osservabile
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	No	Non osservabile
<b>Traumi accidentali</b>	No	Non osservabile
<b>Note</b>		
<div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>		

# Scheda di analisi dei denti degli individui adulti



<b>Tot. alveoli</b>	18	<b>Tot. denti in sito</b>	14
<b>Tot. denti sparsi</b>	17	<b>Tot. denti</b>	31
<b>Carie</b>	Assente	<b>Tartaro</b>	Presente
<b>Affezioni periodonto</b>	Assente	<b>Agenesia</b>	Assente
<b>Ascessi</b>	Assente	<b>Ipoplasia</b>	

**Ipoplasia - età di insorgenza**

		DESTRA			SINISTRA				
		C	I2	I1	I1	I2	C		
<b>MASC</b>	<b>MAND</b>								

1) Brothwell 1981 - 0 privo, 1 piccola q.tà, 2 media q.tà, 3 grande q.tà

		DESTRA							SINISTRA							TOTALE		
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1		M2	M3
<b>MASC</b>	<b>Carie</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Affezioni periodonto</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Ascessi</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Tartaro<sup>1</sup></b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Agenesia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Ipoplasia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Perdita in vita</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>MAND</b>	<b>Carie</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Affezioni periodonto</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Ascessi</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Tartaro<sup>1</sup></b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Agenesia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Ipoplasia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Perdita in vita</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<b>M3</b>	<b>M2</b>	<b>M1</b>	<b>PM2</b>	<b>PM1</b>	<b>C</b>	<b>I2</b>	<b>I1</b>	<b>I1</b>	<b>I2</b>	<b>C</b>	<b>PM1</b>	<b>PM2</b>	<b>M1</b>	<b>M2</b>	<b>M3</b>	
		<b>DESTRA</b>							<b>SINISTRA</b>									

**Note**

Radici non completamente sviluppate

**Località**

Fara Olivana

**Provincia**

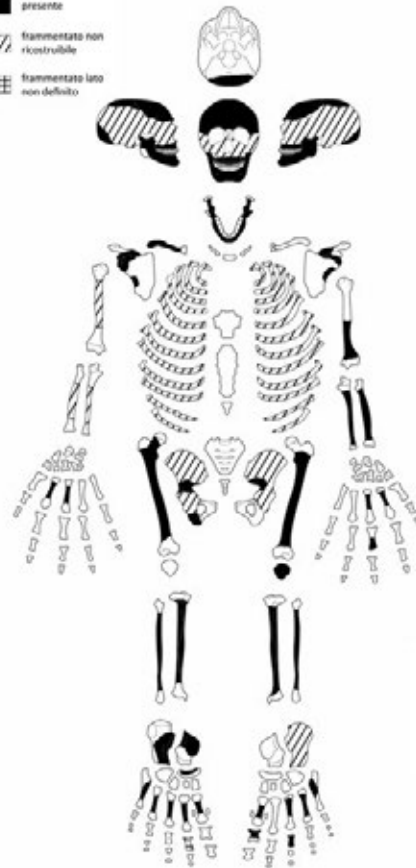
BG

**Regione**

Lombardia

ID **US****FASE****TOMBA****Informazioni Antropologiche****Sesso****DSP****Note**

Nuca (osso occipitale), frammento di incisur ischiatica

**Età alla morte****Età****Sinfisi pubica****Superficie auricolare****Coste****Denti****Saldature****Statura****Sjøvold****Trotter - Gleser****Maschi bianchi****Femmine bianche****Body mass****Prelievo C14****Prelievo****Isotopi stabili****Note**


Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
OMERO	1. lu. M.			FEMORE	1. lu. M.		
	5. d. M. med.				6. d. sag.	31	31
	6. d. m. med.				7. d. tr.	26	27
	7. cir. m.		59		8. cir. med.	89	90
	7. a. cir. med.				18. d. v. cap.		
RADIO	10. d. tr. cap.			TIBIA	1. lu. Tot.		
	1. lu. M.				8. d. M. med.	30	29
	3. cir. M.		43		8. a. d. sag. f.n.	33	33
	4. d. tra.		16		9. d. tr. med.	20	20
5. d. sag.		11	9. a. d. tr. f. n.		23,5	23	
ULNA	1. lu. M.			10. cir.	79	80	
	3. cir. M.		39	10. b. cir. m.	75	76,6	
	11. d. do. v.		12,5	CRANIO	g-op		
	12. d. tra.		16		eu-eu		

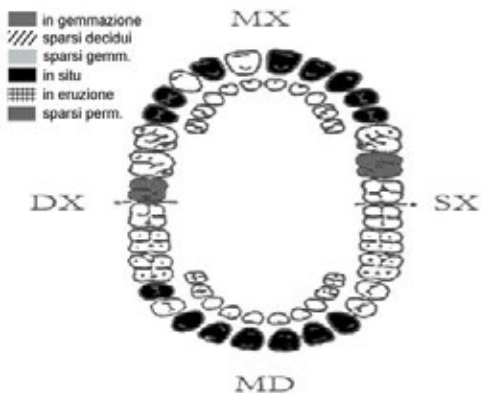
\* Le misure sono espresse in mm

ID 35

## Scheda Paleobiologica di sintesi

<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>	No	Non osservabile
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	Sì	Arti superiori e inferiori
<b>Patologie congenite</b>	No	Non osservabile
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	No	
<b>Infezioni</b>	No	
<b>Tumori</b>	No	
<b>Varianti anatomiche</b>	No	
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	No	
<b>Traumi accidentali</b>	No	
<b>Note</b>		
<div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>		

# Scheda di analisi dei denti degli individui adulti



Tot. alveoli	18	Tot. denti in sito	15
Tot. denti sparsi	2	Tot. denti	17
Carie	Presente	Tartaro	Presente
Affezioni periodonto	Presente	Agenesia	Assente
Ascessi	Presente	Ipoplasia	Assente

**Ipoplasia - età di insorgenza**

	DESTRA			SINISTRA		
	C	I2	I1	I1	I2	C
MASC						
MAND						

1) Brothwell 1981 - 0 privo, 1 piccola q.tà, 2 media q.tà, 3 grande q.tà

		DESTRA							SINISTRA							TOTALE			
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1		M2	M3	
MASC	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
MAND	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1
	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Perdita in vita	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6	
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1	M2	M3		
		DESTRA							SINISTRA										

**Note**

**Località**  **Provincia**  **Regione**

ID  **US**  **FASE**  **TOMBA**

**Informazioni Antropologiche**

**Sesso**

**DSP**

**Note**

**Età alla morte**

**Età**

**Sinfisi pubica**

**Superficie auricolare**

**Coste**

**Denti**

**Saldature**

**Statura**

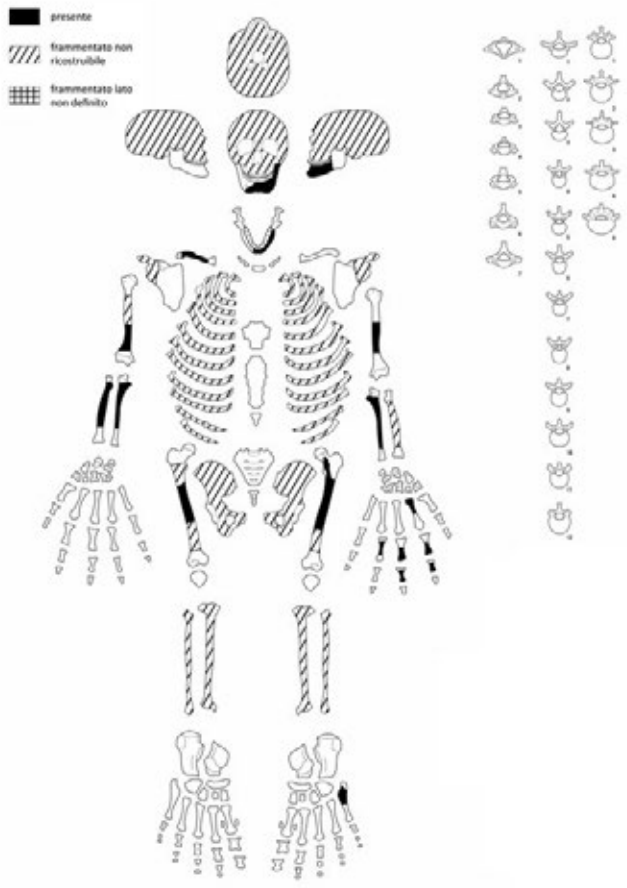
**Sjøvold**

**Trotter - Gleser**

**Maschi bianchi**

**Femmine bianche**

**Body mass**



**Note**

**Prelievo C14**  **Prelievo Isotopi stabili**

	Ossa	Misure principali*	Misure		Ossa	Misure principali*	Misure	
			Destra	Sinistra			Destra	Sinistra
OMERO	1.	lu. M.			FEMORE	1.	lu. M.	
	5.	d. M. med.				6.	d. sag.	
	6.	d. m. med.				7.	d. tr.	
	7.	cir. m.				8.	cir. med.	
	7.	a. cir. med.				18.	d. v. cap.	
RADIO	10.	d. tr. cap.			TIBIA	1.	lu. Tot.	
	1.	lu. M.				8.	d. M. med.	
	3.	cir. M.				8.	a. d. sag. f.n.	
	4.	d. tra.				9.	d. tr. med.	
ULNA	5.	d. sag.			9.	a. d. tr. f. n.		
	1.	lu. M.			10.	cir.		
	3.	cir. M.			10.	b. cir. m.		
	11.	d. do. v.			CRANIO	g-op		
12.	d. tra.			eu-eu				

\* Le misure sono espresse in mm

ID 36

## Scheda Paleobiologica di sintesi

### Patologie

### Note

<b>Patologie articolari</b>	No	Non osservabile
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	No	Non osservabile
<b>Patologie congenite</b>	No	Non osservabile
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	No	Non osservabile
<b>Infezioni</b>	No	Non osservabile
<b>Tumori</b>	No	Non osservabile

### Varianti anatomiche

No

Non osservabile

### Traumi

#### Traumi inflitti

No

Non osservabile

#### Traumi accidentali

No

Non osservabile

### Note

--



# Scheda di analisi dei denti degli individui adulti



<b>Tot. alveoli</b>	3	<b>Tot. denti in sito</b>	0
<b>Tot. denti sparsi</b>	17	<b>Tot. denti</b>	17
<b>Carie</b>	Presente	<b>Tartaro</b>	Assente
<b>Affezioni periodonto</b>		<b>Agenesia</b>	Assente
<b>Ascessi</b>		<b>Ipoplasia</b>	Assente

**Ipoplasia - età di insorgenza**

	DESTRA			SINISTRA		
	C	I2	I1	I1	I2	C
<b>MASC</b>						
<b>MAND</b>						

1) Brothwell 1981 - 0 privo, 1 piccola q.tà, 2 media q.tà, 3 grande q.tà

		DESTRA							SINISTRA							TOTALE		
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1		M2	M3
<b>MASC</b>	<b>Carie</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1
	<b>Affezioni periodonto</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Ascessi</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Tartaro<sup>1</sup></b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Agenesia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Ipoplasia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Perdita in vita</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>MANDIBOLA</b>	<b>Carie</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Affezioni periodonto</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Ascessi</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Tartaro<sup>1</sup></b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Agenesia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Ipoplasia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Perdita in vita</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<b>M3</b>	<b>M2</b>	<b>M1</b>	<b>PM2</b>	<b>PM1</b>	<b>C</b>	<b>I2</b>	<b>I1</b>	<b>I1</b>	<b>I2</b>	<b>C</b>	<b>PM1</b>	<b>PM2</b>	<b>M1</b>	<b>M2</b>	<b>M3</b>	
		<b>DESTRA</b>							<b>SINISTRA</b>									

**Note**

**Località**

Fara Olivana

**Provincia**

BG

**Regione**

Lombardia

ID 37

**US**

45

**FASE****TOMBA**

12

**Età alla morte****Età**

Bambino

**Denti**

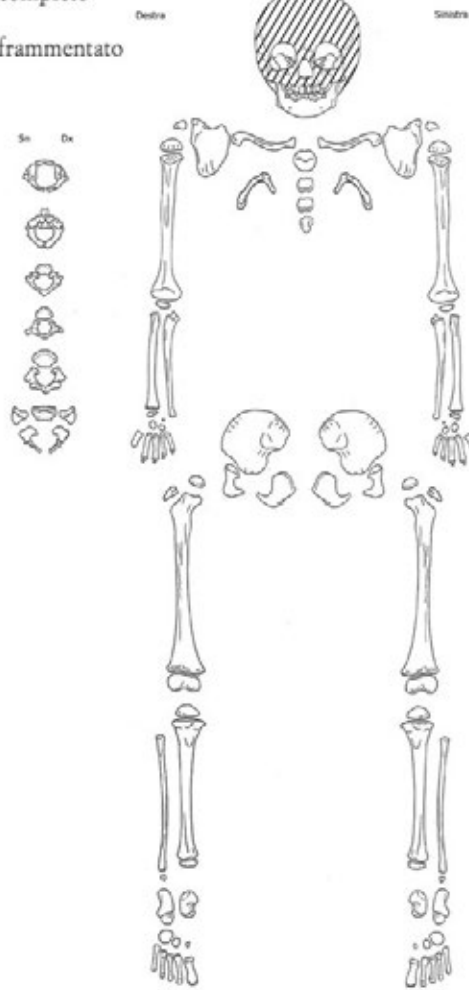
5-7

**Saldature****Lunghezza****arti****Note**

Solo cranio conservato

■ completo

▨ frammentato

**Denti decidui****Tot. denti****Tot. alveoli**

0

**Ipoplasia****Tot. denti in sito****Tot. denti sparsi**

2

**Carie**

2M masc sx

**Tartaro**

Assente

**Note****Denti permanenti****Tot. denti**

0

**Tot. alveoli****Ipoplasia****Tot. denti in sito****Tot. denti sparsi****Tot. denti germazione**

2

**Carie**

no

**Tartaro**

Assente

**Note****Prelievo C14****Prelievo Isotopi stabili**

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
<b>OMERO</b>	1. lu. M.		
<b>RADIO</b>	1. lu. M.		
<b>ULNA</b>	1. lu. M.		
<b>FEMORE</b>	1. lu. M.		
<b>TIBIA</b>	8. d. M. med.		
<b>CRANIO</b>	g-op		
	eu-eu		

\* Le misure sono espresse in mm

**Località**

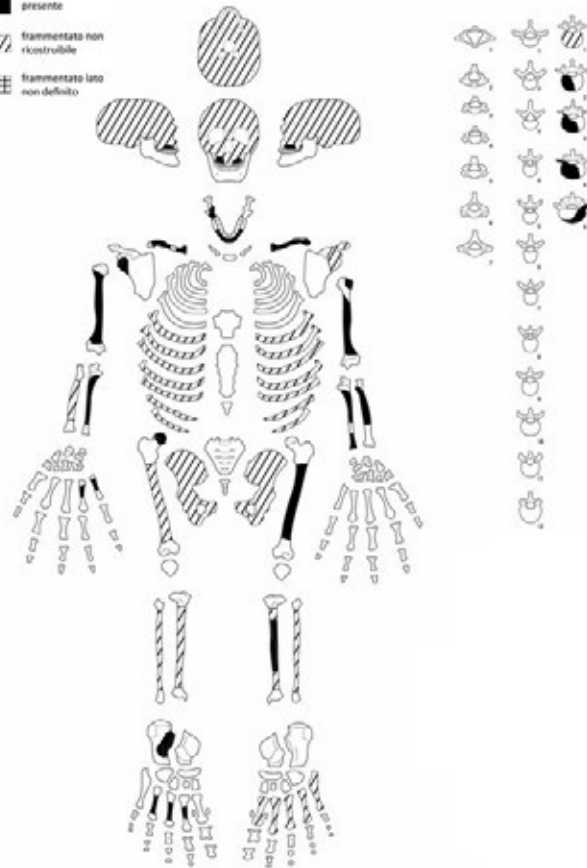
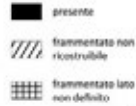
Fara Olivana

**Provincia**

BG

**Regione**

Lombardia

ID **US****FASE****TOMBA****Informazioni Antropologiche****Sesso****DSP****Note****Età alla morte****Età****Sinfisi pubica****Superficie auricolare****Coste****Denti****Saldature****Statura****Sjøvold****Trotter - Gleser****Maschi bianchi****Femmine bianche****Body mass****Prelievo C14****Prelievo****Isotopi stabili****Note**

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
OMERO	1. lu. M.			FEMORE	1. lu. M.		
	5. d. M. med.				6. d. sag.		
	6. d. m. med.				7. d. tr.		
	7. cir. m.				8. cir. med.		
	7. a. cir. med.				18. d. v. cap.	44	
RADIO	10. d. tr. cap.			TIBIA	1. lu. Tot.		
	1. lu. M.				8. d. M. med.		
	3. cir. M.				8. a. d. sag. f.n.		
	4. d. tra.				9. d. tr. med.		
5. d. sag.			9. a. d. tr. f. n.				
ULNA	1. lu. M.			10. cir.			
	3. cir. M.			10. b. cir. m.			
	11. d. do. v.			CRANIO	g-op		
	12. d. tra.				eu-eu		

\* Le misure sono espresse in mm

ID 38

## Scheda Paleobiologica di sintesi

<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>	No	Non osservabile
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	Sì	Arti superiori e inferiori
<b>Patologie congenite</b>	No	Non osservabile
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	No	Non osservabile
<b>Infezioni</b>	No	Non osservabile
<b>Tumori</b>	No	Non osservabile
<b>Varianti anatomiche</b>		
	No	Non osservabile
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	No	Non osservabile
<b>Traumi accidentali</b>	No	Non osservabile
<b>Note</b>		

# Scheda di analisi dei denti degli individui adulti



Tot. alveoli	21	Tot. denti in sito	13
Tot. denti sparsi	18	Tot. denti	31
Carie	Assente	Tartaro	Assente
Affezioni periodonto	Assente	Agenesia	Assente
Ascessi	Assente	Ipoplasia	Assente

**Ipoplasia - età di insorgenza**

		DESTRA			SINISTRA				
		C	I2	I1	I1	I2	C		
MASC	MASC								
	MAND								

1) Brothwell 1981 - 0 privo, 1 piccola q.tà, 2 media q.tà, 3 grande q.tà

		DESTRA							SINISTRA							TOTALE		
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1		M2	M3
MASC	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MAND	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1	M2	M3	
		DESTRA							SINISTRA									

**Note**

**Località**  **Provincia**  **Regione**

ID  **US**  **FASE**  **TOMBA**

**Informazioni Antropologiche**

**Sesso**

**DSP**

**Note**  
Morfologia del mento, robustezza ossea

**Età alla morte**

**Età**

**Sinfisi pubica**

**Superficie auricolare**

**Coste**

**Denti**

**Saldature**

**Statura**

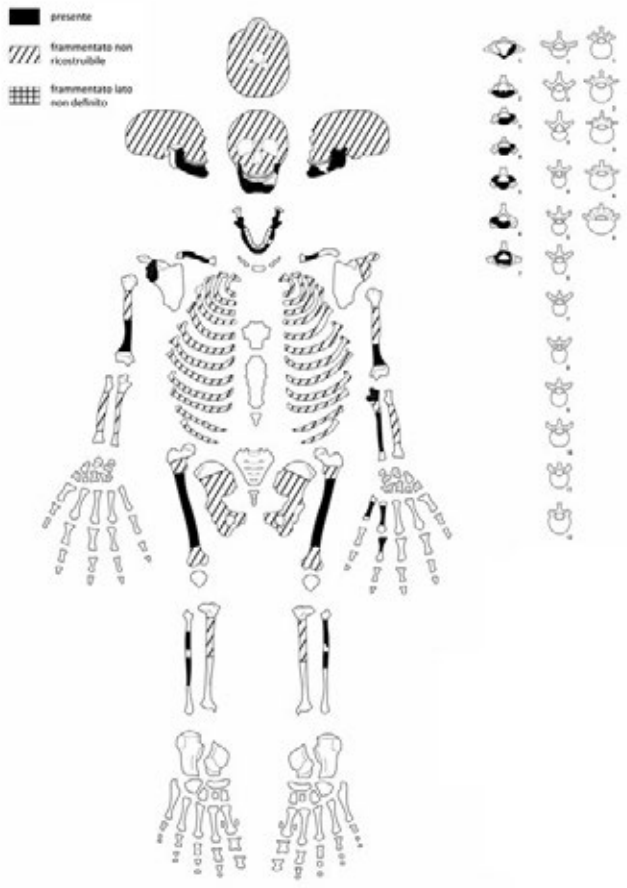
**Sjøvold**

**Trotter - Gleser**

**Maschi bianchi**

**Femmine bianche**

**Body mass**



**Note**

Presenti alcuni frammenti di ossa lunghe non appartenenti all'individuo. In relazione ad esso è stato rinvenuto un elemento di cintura in ferro.

**Prelievo C14**

**Prelievo Isotopi stabili**

	Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra		Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	
OMERO	1.	lu. M.			FEMORE	1.	lu. M.			* Le misure sono espresse in mm
	5.	d. M. med.				6.	d. sag.	28		
	6.	d. m. med.				7.	d. tr.	26,5		
	7.	cir. m.				8.	cir. med.	84		
	7.	a. cir. med.				18.	d. v. cap.			
RADIO	10.	d. tr. cap.			TIBIA	1.	lu. Tot.			
	1.	lu. M.				8.	d. M. med.			
	3.	cir. M.				8.	a. d. sag. f.n.			
	4.	d. tra.				9.	d. tr. med.			
5.	d. sag.			9.		a. d. tr. f. n.				
ULNA	1.	lu. M.			10.	cir.				
	3.	cir. M.			10.	b. cir. m.				
	11.	d. do. v.			CRANIO	g-op				
12.	d. tra.			eu-eu						

ID 39

## Scheda Paleobiologica di sintesi

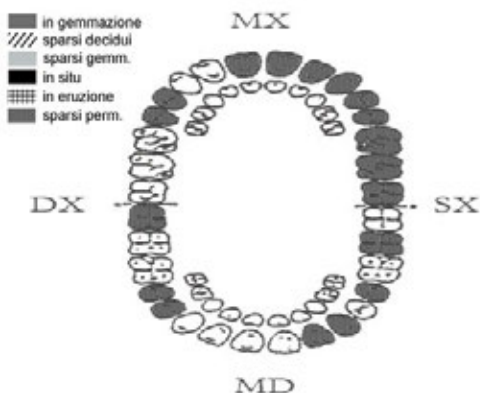
<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>	No	Non osservabile
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	No	Non osservabile
<b>Patologie congenite</b>	No	Non osservabile
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	No	Non osservabile
<b>Infezioni</b>	No	Non osservabile
<b>Tumori</b>	No	Non osservabile
<b>Varianti anatomiche</b>		
	No	Non osservabile
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	No	Non osservabile
<b>Traumi accidentali</b>	No	Non osservabile

### Note

Presenti 19 frammenti di ossa lunghe non appartenenti all'individuo in connessione ad esso rinvenuto un elemento in ferro di cintura in ferro.

ID 39

# Scheda di analisi dei denti degli individui adulti

Tot. alveoli Tot. denti in sito Tot. denti sparsi Tot. denti Carie Tartaro Afezioni periodonto Agenesia Ascessi Ipoplasi 

### Ipoplasi - età di insorgenza

	DESTRA			SINISTRA		
	C	I2	I1	I1	I2	C
MASC						
MAND						

1) Brothwell 1981 - 0 privo, 1 piccola q.tà, 2 media q.tà, 3 grande q.tà

		DESTRA							SINISTRA							TOTALE	
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1		M2
MASC	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1
	Afezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	1
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Ipoplasi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
MANDIBOLA	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1
	Afezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Ipoplasi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1	M2	M3
		DESTRA							SINISTRA								

Note



**Località**

Fara Olivana

**Provincia**

BG

**Regione**

Lombardia

ID 40

**US**

62

**FASE****TOMBA**

16

**Informazioni Antropologiche****Sesso**

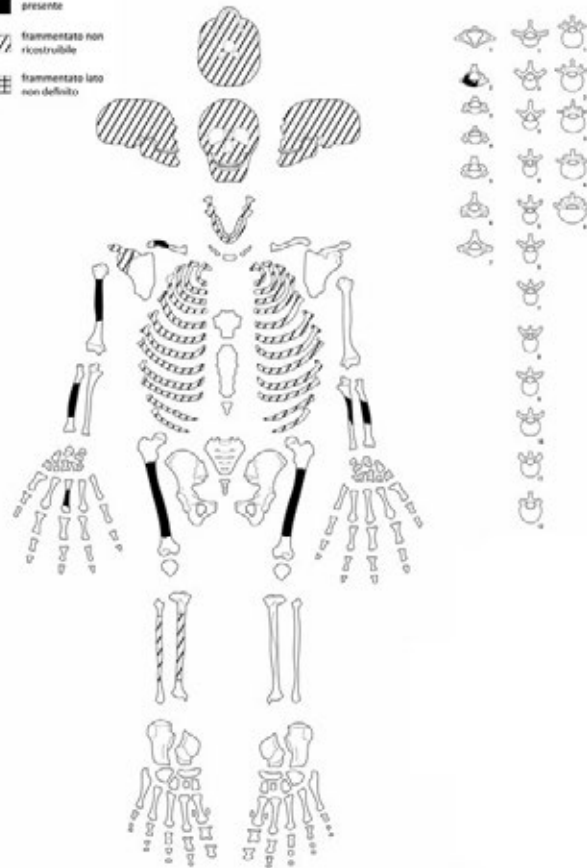
IND

**DSP****Note****Età alla morte****Età**

Ad S

**Sinfisi pubica****Superficie auricolare****Coste****Denti**

&gt;50

**Saldature****Statura****Sjøvold****Trotter - Gleser****Maschi bianchi****Femmine bianche****Body mass****Prelievo C14****Prelievo****Isotopi stabili****Note**

Pochi denti per la stima dell'età (molto approssimativa). Denti molto usurati.

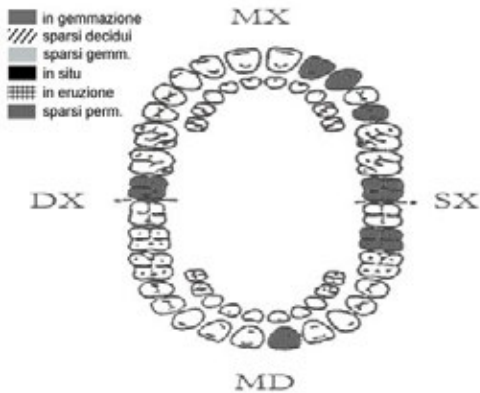
Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
<b>OMERO</b>	1. lu. M.			<b>FEMORE</b>	1. lu. M.		
	5. d. M. med.				6. d. sag.		
	6. d. m. med.				7. d. tr.		
	7. cir. m.				8. cir. med.		
	7. a. cir. med.				18. d. v. cap.		
10. d. tr. cap.			<b>TIBIA</b>	1. lu. Tot.			
1. lu. M.				8. d. M. med.			
3. cir. M.				8. a. d. sag. f.n.			
4. d. tra.				9. d. tr. med.			
5. d. sag.				9. a. d. tr. f. n.			
<b>ULNA</b>	1. lu. M.			10. cir.			
	3. cir. M.			10. b. cir. m.			
	11. d. do. v.			<b>CRANIO</b>	g-op		
12. d. tra.			eu-eu				

\* Le misure sono espresse in mm



ID 40

# Scheda di analisi dei denti degli individui adulti



Tot. alveoli

Tot. denti in sito

Tot. denti sparsi

Tot. denti

Carie

Tartaro

Afezioni periodonto

Agenesia

Ascessi

Ipoplasi

Ipoplasi - età di insorgenza

		DESTRA			SINISTRA				
		C	I2	I1	I1	I2	C		
MASC	MAND	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

1) Brothwell 1981 - 0 privo, 1 piccola q.tà, 2 media q.tà, 3 grande q.tà

		DESTRA							SINISTRA							TOTALE					
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1		M2	M3			
MASC	Carie	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3	
	Afezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ipoplasi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MAND	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2
	Afezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ipoplasi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1	M2	M3				
		DESTRA							SINISTRA												

Note

**Località**

Fara Olivana

**Provincia**

BG

**Regione**

Lombardia

ID 41

**US**

67

**FASE****TOMBA**

17

**Informazioni Antropologiche****Sesso**

M ?

**DSP****Note**

Morfologia della mandibola

**Età alla morte****Età**

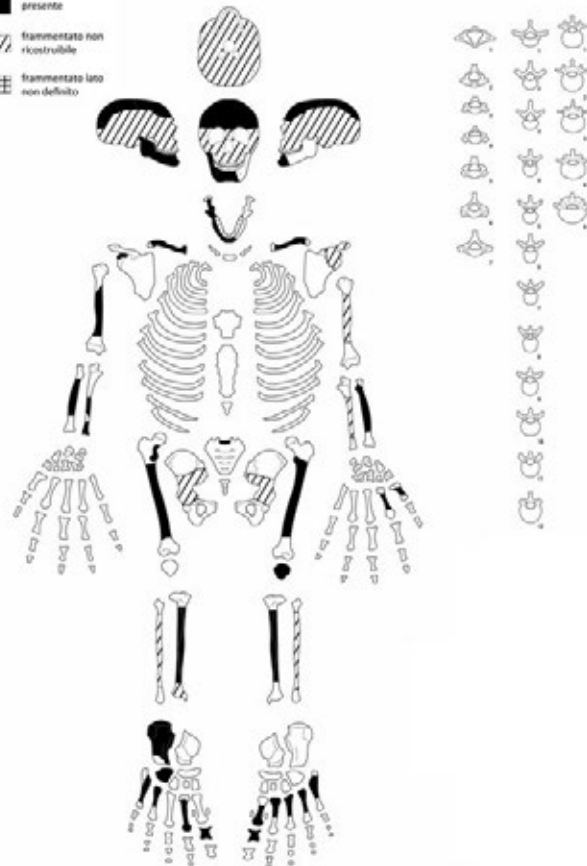
Ad M

**Sinfisi pubica****Superficie auricolare****Coste****Denti**

30-40

**Saldature****Statura****Sjøvold****Trotter - Gleser****Maschi bianchi****Femmine bianche****Body mass****Prelievo C14****Prelievo****Isotopi stabili**

presente  
 frammentato non ricostruibile  
 frammentato lato non definito

**Note**

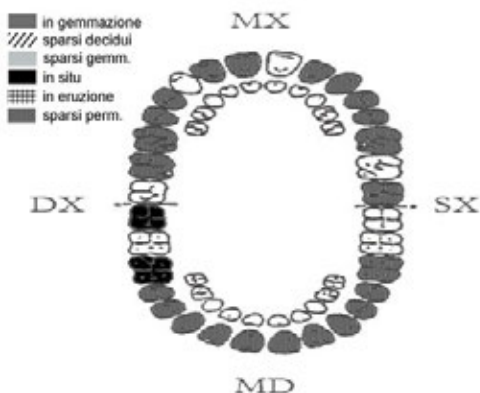
Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
<b>OMERO</b>	1. lu. M.			<b>FEMORE</b>	1. lu. M.		
	5. d. M. med.				6. d. sag.		
	6. d. m. med.				7. d. tr.		
	7. cir. m.				8. cir. med.		
	7. a. cir. med.				18. d. v. cap.		
10. d. tr. cap.			<b>TIBIA</b>		1. lu. Tot.		
1. lu. M.					8. d. M. med.		
3. cir. M.					8. a. d. sag. f.n.		
4. d. tra.					9. d. tr. med.		
5. d. sag.					9. a. d. tr. f. n.		
<b>ULNA</b>	1. lu. M.			10. cir.			
	3. cir. M.			10. b. cir. m.			
	11. d. do. v.			<b>CRANIO</b>	g-op		
12. d. tra.			eu-eu				

\* Le misure sono espresse in mm



ID 41

# Scheda di analisi dei denti degli individui adulti

Tot. alveoli Tot. denti in sito Tot. denti sparsi Tot. denti Carie Tartaro Afezioni periodonto Agenesia Ascessi Ipoplasia 

### Ipoplasia - età di insorgenza

	DESTRA			SINISTRA		
	C	I2	I1	I1	I2	C
MASC						
MAND						

1) Brothwell 1981 - 0 privo, 1 piccola q.tà, 2 media q.tà, 3 grande q.tà

		DESTRA							SINISTRA							TOTALE			
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1		M2	M3	
MASC	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1
	Afezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MAND	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Afezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1	M2	M3		
		DESTRA							SINISTRA										

Note

**Località**

Fara Olivana

**Provincia**

BG

**Regione**

Lombardia

ID 42

**US**

70

**FASE****TOMBA**

18

**Informazioni Antropologiche****Sesso**

IND

**DSP****Note**

Non ci sono elementi dimorfici, Per robustezza forse F

**Età alla morte****Età**

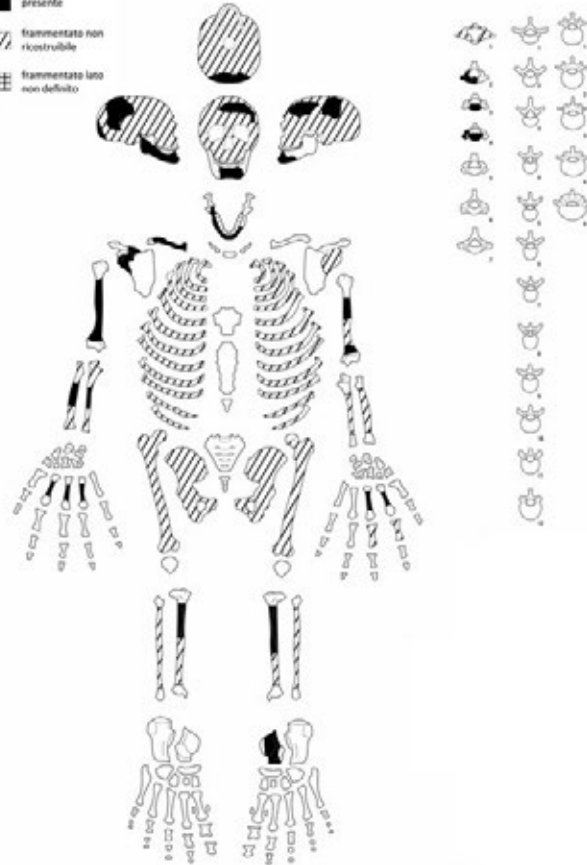
Ad S

**Sinfisi pubica****Superficie auricolare****Coste****Denti**

40-50

**Saldature****Statura****Sjøvold****Trotter - Gleser****Maschi bianchi****Femmine bianche****Body mass****Prelievo C14****Prelievo****Isotopi stabili**

■ presente  
 // frammentato non ricostruibile  
 ▨ frammentato lato non definito

**Note**

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
<b>OMERO</b>	1. lu. M.			<b>FEMORE</b>	1. lu. M.		
	5. d. M. med.				6. d. sag.		
	6. d. m. med.				7. d. tr.		
	7. cir. m.				8. cir. med.		
	7. a. cir. med.				18. d. v. cap.		
<b>RADIO</b>	10. d. tr. cap.			<b>TIBIA</b>	1. lu. Tot.		
	1. lu. M.				8. d. M. med.		
	3. cir. M.				8. a. d. sag. f.n.		
	4. d. tra.				9. d. tr. med.		
5. d. sag.			9. a. d. tr. f. n.				
<b>ULNA</b>	1. lu. M.			10. cir.			
	3. cir. M.			10. b. cir. m.			
	11. d. do. v.			<b>CRANIO</b>	g-op		
12. d. tra.			eu-eu				

\* Le misure sono espresse in mm





# Scheda di analisi dei denti degli individui adulti



Tot. alveoli	11	Tot. denti in sito	2
Tot. denti sparsi	20	Tot. denti	22
Carie		Tartaro	
Affezioni periodonto		Agenesia	
Ascessi		Ipoplasia	

**Ipoplasia - età di insorgenza**

	DESTRA			SINISTRA		
	C	I2	I1	I1	I2	C
MASC						
MAND						

1) Brothwell 1981 - 0 privo, 1 piccola q.tà, 2 media q.tà, 3 grande q.tà

		DESTRA							SINISTRA							TOTALE		
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1		M2	M3
MASC	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MAND	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>1</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>1</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>1</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>3</u>
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<b>M3</b>	<b>M2</b>	<b>M1</b>	<b>PM2</b>	<b>PM1</b>	<b>C</b>	<b>I2</b>	<b>I1</b>	<b>I1</b>	<b>I2</b>	<b>C</b>	<b>PM1</b>	<b>PM2</b>	<b>M1</b>	<b>M2</b>	<b>M3</b>	
		<b>DESTRA</b>							<b>SINISTRA</b>									

**Note**

Forte usura su premolari e molari.

**Località**  **Provincia**  **Regione**

ID  **US**  **FASE**  **TOMBA**

**Informazioni Antropologiche**

**Sesso**

**DSP**

**Note**  
Morfologia della mandibola, robustezza ossea

**Età alla morte**

**Età**

**Sinfisi pubica**

**Superficie auricolare**

**Coste**

**Denti**

**Saldature**

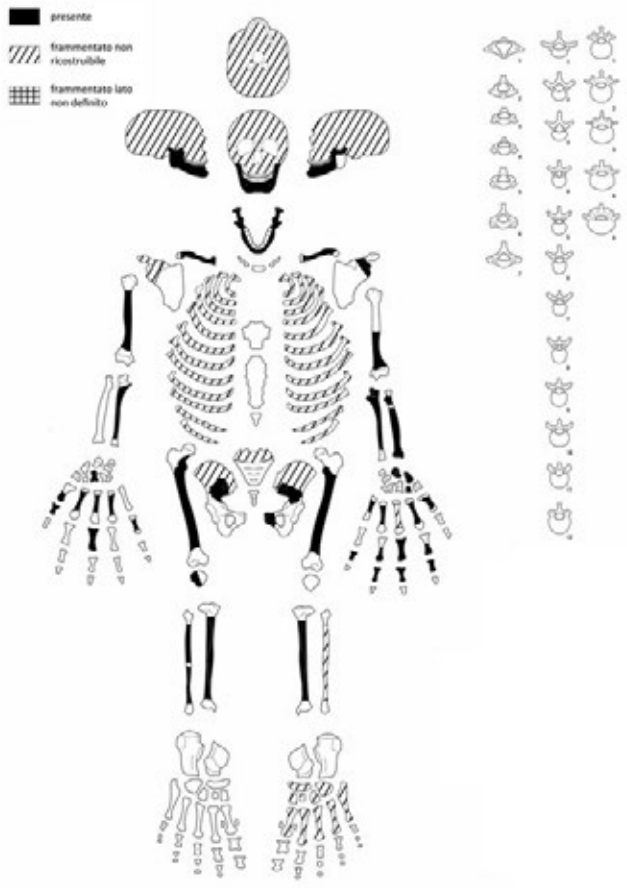
**Statura**

**Sjøvold**

**Trotter - Gleser**

**Maschi bianchi**

**Femmine bianche**



**Note**  
Superficie auricolare non osservabile completamente. Anche sinfisi pubica non completa.

**Body mass**

**Prelievo C14**

**Prelievo Isotopi stabili**

	Ossa	Misure principali*		Destra	Sinistra		Ossa	Misure principali*		Destra	Sinistra	
OMERO	1. lu. M.					FEMORE	1. lu. M.					* Le misure sono espresse in mm
	5. d. M. med.		20				6. d. sag.	27,5	27,5			
	6. d. m. med.		21				7. d. tr.	25	25			
	7. cir. m.		57	59			8. cir. med.	81	81			
	7. a. cir. med.		64				18. d. v. cap.					
10. d. tr. cap.					1. lu. Tot.							
RADIO	1. lu. M.					TIBIA	8. d. M. med.	29	28			
	3. cir. M.			37			8. a. d. sag. f.n.	31,5	32			
	4. d. tra.			14			9. d. tr. med.	21	21			
	5. d. sag.			10			9. a. d. tr. f. n.	21	22			
ULNA	1. lu. M.					CRANIO	10. cir.	80	79			
	3. cir. M.						10. b. cir. m.	70	69			
	11. d. do. v.	12	12				g-op					
	12. d. tra.	14	15				eu-eu					

ID 43

## Scheda Paleobiologica di sintesi

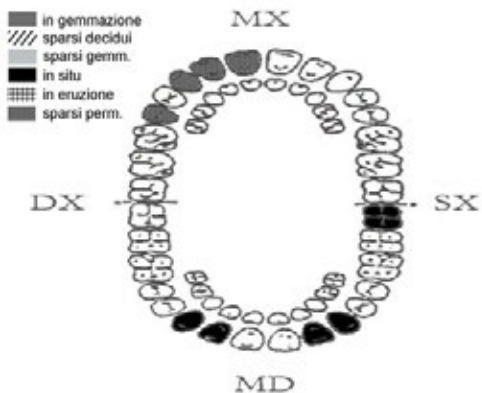
### Patologie

### Note

<b>Patologie articolari</b>	No	Non osservabile
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	Sì	
<b>Patologie congenite</b>	No	Non osservabile
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	No	Non osservabile
<b>Infezioni</b>	No	Non osservabile
<b>Tumori</b>	No	Non osservabile
<b>Varianti anatomiche</b>		
	No	Non osservabile
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	No	Non osservabile
<b>Traumi accidentali</b>	No	Non osservabile

### Note

# Scheda di analisi dei denti degli individui adulti



Tot. alveoli	7	Tot. denti in sito	3
Tot. denti sparsi	6	Tot. denti	9
Carie	Assente	Tartaro	Assente
Affezioni periodonto	Presente	Agenesia	Assente
Ascessi		Ipoplasia	Assente

**Ipoplasia - età di insorgenza**

	DESTRA			SINISTRA		
	C	I2	I1	I1	I2	C
MASC						
MAND						

1) Brothwell 1981 - 0 privo, 1 piccola q.tà, 2 media q.tà, 3 grande q.tà

		DESTRA							SINISTRA							TOTALE			
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1		M2	M3	
MASC	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
MAND	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	1	
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Perdita in vita	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6		
		<b>M3</b>	<b>M2</b>	<b>M1</b>	<b>PM2</b>	<b>PM1</b>	<b>C</b>	<b>I2</b>	<b>I1</b>	<b>I1</b>	<b>I2</b>	<b>C</b>	<b>PM1</b>	<b>PM2</b>	<b>M1</b>	<b>M2</b>	<b>M3</b>		
		<b>DESTRA</b>							<b>SINISTRA</b>										

**Note**

C, I1 e I2 masc non sono lateralizzabili perché rimangono solo le radici.  
Alveolo M1 sx mandibolare in fase di riassorbimento.

**Località**  **Provincia**  **Regione**

ID  **US**  **FASE**  **TOMBA**

**Informazioni Antropologiche**

**Sesso**

**DSP**

**Note**  
Robustezza ossea

**Età alla morte**

**Età**

**Sinfisi pubica**

**Superficie auricolare**

**Coste**

**Denti**

**Saldature**

**Statura**

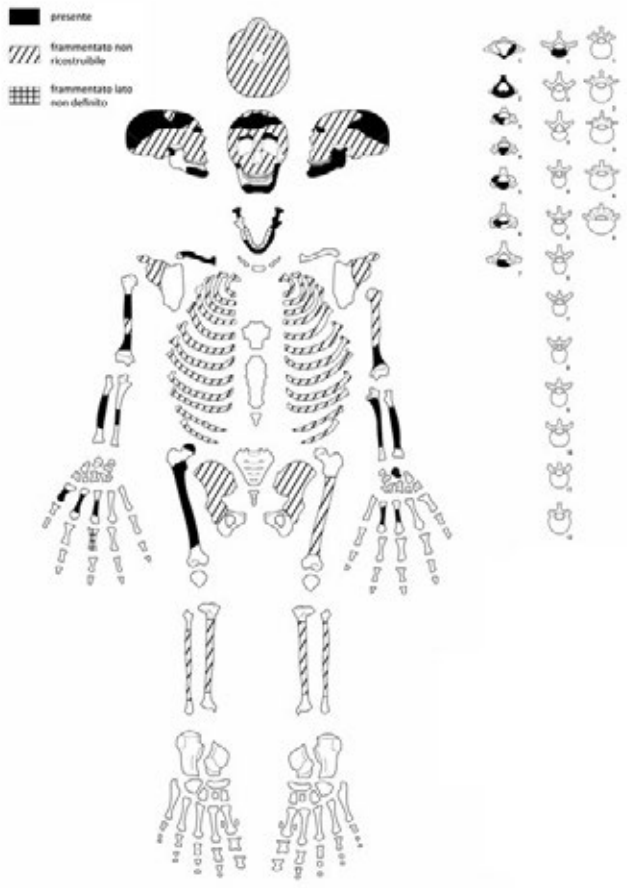
**Sjøvold**

**Trotter - Gleser**

**Maschi bianchi**

**Femmine bianche**

**Body mass**



**Note**

**Prelievo C14**  **Prelievo Isotopi stabili**

	Ossa	Misure principali*	Misure		Ossa	Misure principali*	Misure	
			Destra	Sinistra			Destra	Sinistra
OMERO	1.	lu. M.			FEMORE	1.	lu. M.	
	5.	d. M. med.				6.	d. sag.	
	6.	d. m. med.				7.	d. tr.	
	7.	cir. m.				8.	cir. med.	
	7.	a. cir. med.				18.	d. v. cap.	
RADIO	10.	d. tr. cap.			TIBIA	1.	lu. Tot.	
	1.	lu. M.				8.	d. M. med.	
	3.	cir. M.				8.	a. d. sag. f.n.	
	4.	d. tra.				9.	d. tr. med.	
ULNA	5.	d. sag.				9.	a. d. tr. f. n.	
	1.	lu. M.			10.	cir.		
	3.	cir. M.			10.	b. cir. m.		
	11.	d. do. v.			CRANIO	g-op		
12.	d. tra.			eu-eu				

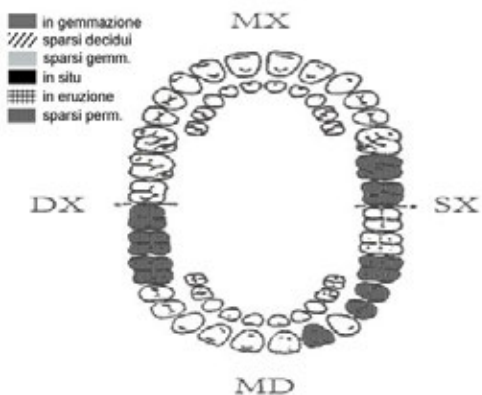
\* Le misure sono espresse in mm

ID 44

## Scheda Paleobiologica di sintesi

<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>	Sì	Tratto cervicale (C2)
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	Sì	Femore destro
<b>Patologie congenite</b>	No	
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	No	Non osservabile
<b>Infezioni</b>	No	
<b>Tumori</b>	No	
<b>Varianti anatomiche</b>		
	Sì	Ossa sovranumerarie
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	Sì	Ulna dx frattura
<b>Traumi accidentali</b>	No	
<b>Note</b>		
<div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>		

# Scheda di analisi dei denti degli individui adulti



Tot. alveoli	0	Tot. denti in sito	
Tot. denti sparsi	8	Tot. denti	8
Carie	Presente	Tartaro	Presente
Affezioni periodonto		Agenesia	
Ascessi		Ipoplasia	

**Ipoplasia - età di insorgenza**

		DESTRA			SINISTRA				
		C	I2	I1	I1	I2	C		
MASC									
MAND									

1) Brothwell 1981 - 0 privo, 1 piccola q.tà, 2 media q.tà, 3 grande q.tà

		DESTRA							SINISTRA							TOTALE		
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1		M2	M3
MASC	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	1
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	1
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
MAND	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	2
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1	M2	M3	
		DESTRA							SINISTRA									

**Note**

Forte usura M2 sx mascellare

**Località**

Fara Olivana

**Provincia**

BG

**Regione**

Lombardia

ID 45

**US**

83

**FASE****TOMBA**

22

**Informazioni Antropologiche****Sesso**

M ?

**DSP****Note**Morfologia del cranio e della mandibola,  
diametro della testa del femore**Età alla morte****Età**

Ad S

**Sinfisi pubica****Superficie  
auricolare**

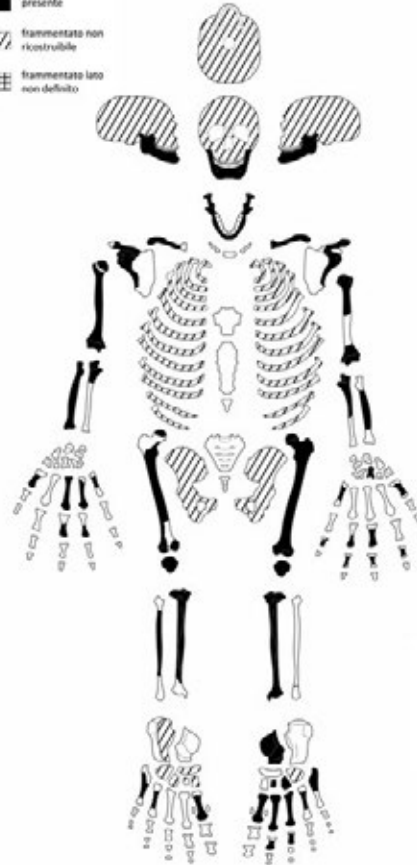
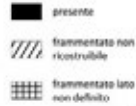
50-55

**Coste****Denti**

50-55

**Saldature**

Grado 3

**Statura****Sjøvold****Trotter - Gleser****Maschi bianchi****Femmine bianche****Note****Body mass****Prelievo C14****Prelievo****Isotopi stabili**

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	
OMERO	1. lu. M.			FEMORE	1. lu. M.		44	
	5. d. M. med.	23,5			6. d. sag.	28,5	28,5	
	6. d. m. med.	22			7. d. tr.	27	27,5	
	7. cir. m.	65			8. cir. med.	86	87	
	7. a. cir. med.	69			18. d. v. cap.		45	
10. d. tr. cap.		44	TIBIA		1. lu. Tot.		46,6	
RADIO	1. lu. M.	23,1				8. d. M. med.	32	32
	3. cir. M.	40				8. a. d. sag. f.n.	36,5	36
	4. d. tra.	14				9. d. tr. med.	25	25
	5. d. sag.	10,5				9. a. d. tr. f. n.	27	26
ULNA	1. lu. M.				10. cir.	90	92	
	3. cir. M.			10. b. cir. m.	73	75		
	11. d. do. v.			CRANIO	g-op			
12. d. tra.			eu-eu					

\* Le misure sono espresse in mm

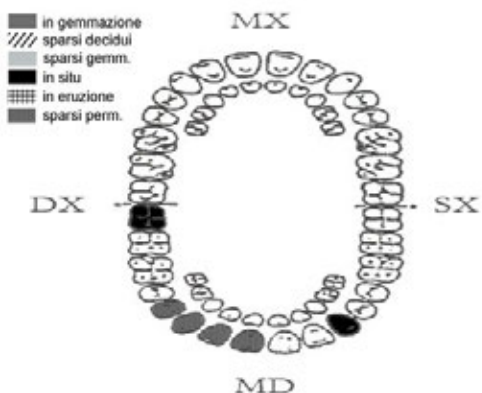


ID 45

## Scheda Paleobiologica di sintesi

<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>	Sì	Arti superiori e inferiori. cinto scapolare e colonna vertebrale
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	Sì	Arti superiori e inferiori
<b>Patologie congenite</b>	No	
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	No	
<b>Infezioni</b>	No	
<b>Tumori</b>	No	
<b>Varianti anatomiche</b>		
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	No	
<b>Traumi accidentali</b>	No	
<b>Note</b>		

# Scheda di analisi dei denti degli individui adulti



Tot. alveoli	9	Tot. denti in sito	6
Tot. denti sparsi		Tot. denti	6
Carie	Presente	Tartaro	Assente
Affezioni periodonto	Presente	Agenesia	Assente
Ascessi	Assente	Ipoplasia	Assente

**Ipoplasia - età di insorgenza**

	DESTRA			SINISTRA		
	C	I2	I1	I1	I2	C
MASC						
MAND						

1) Brothwell 1981 - 0 privo, 1 piccola q.tà, 2 media q.tà, 3 grande q.tà

		DESTRA							SINISTRA							TOTALE		
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1		M2	M3
MASCELLA	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MANDIBOLA	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2
	Affezioni periodonto	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	7
		<b>M3</b>	<b>M2</b>	<b>M1</b>	<b>PM2</b>	<b>PM1</b>	<b>C</b>	<b>I2</b>	<b>I1</b>	<b>I1</b>	<b>I2</b>	<b>C</b>	<b>PM1</b>	<b>PM2</b>	<b>M1</b>	<b>M2</b>	<b>M3</b>	
		<b>DESTRA</b>							<b>SINISTRA</b>									

**Note**

**Località**

Fara Olivana

**Provincia**

BG

**Regione**

Lombardia

ID 46

**US**

85

**FASE****TOMBA**

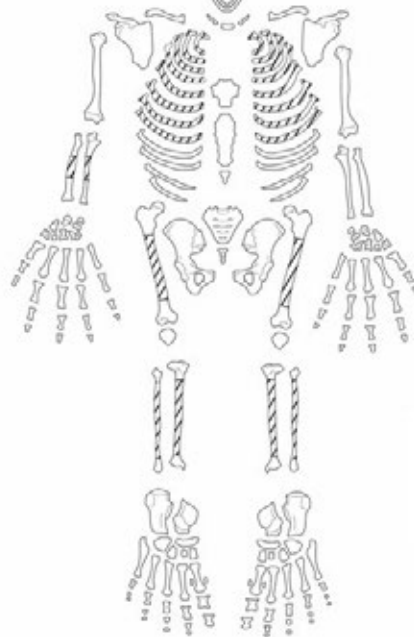
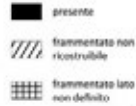
23

**Informazioni Antropologiche****Sesso**

IND

**DSP****Note****Età alla morte****Età**

IND

**Sinfisi pubica****Superficie auricolare****Coste****Denti****Saldature****Statura****Sjøvold****Trotter - Gleser****Maschi bianchi****Femmine bianche****Body mass****Prelievo C14****Prelievo****Isotopi stabili****Note**

Grave frammentazione ed esiguità dei resti

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
OMERO	1. lu. M.			FEMORE	1. lu. M.		
	5. d. M. med.				6. d. sag.		
	6. d. m. med.				7. d. tr.		
	7. cir. m.				8. cir. med.		
	7. a. cir. med.				18. d. v. cap.		
RADIO	10. d. tr. cap.			TIBIA	1. lu. Tot.		
	1. lu. M.				8. d. M. med.		
	3. cir. M.				8. a. d. sag. f.n.		
	4. d. tra.				9. d. tr. med.		
5. d. sag.			9. a. d. tr. f. n.				
ULNA	1. lu. M.			10. cir.			
	3. cir. M.			10. b. cir. m.			
	11. d. do. v.			CRANIO	g-op		
	12. d. tra.				eu-eu		

\* Le misure sono espresse in mm

ID 46

## Scheda Paleobiologica di sintesi

<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>	No	Non osservabile
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	No	Non osservabile
<b>Patologie congenite</b>	No	Non osservabile
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	No	Non osservabile
<b>Infezioni</b>	No	Non osservabile
<b>Tumori</b>	No	Non osservabile
<b>Varianti anatomiche</b>		
<b>Varianti anatomiche</b>	No	Non osservabile
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	No	Non osservabile
<b>Traumi accidentali</b>	No	Non osservabile
<b>Note</b>		
<div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div>		

**Località**

Fara Olivana

**Provincia**

BG

**Regione**

Lombardia

ID 47

**US**

97

**FASE****TOMBA**

24

**Informazioni Antropologiche****Sesso**

IND

**DSP****Note****Età alla morte****Età**

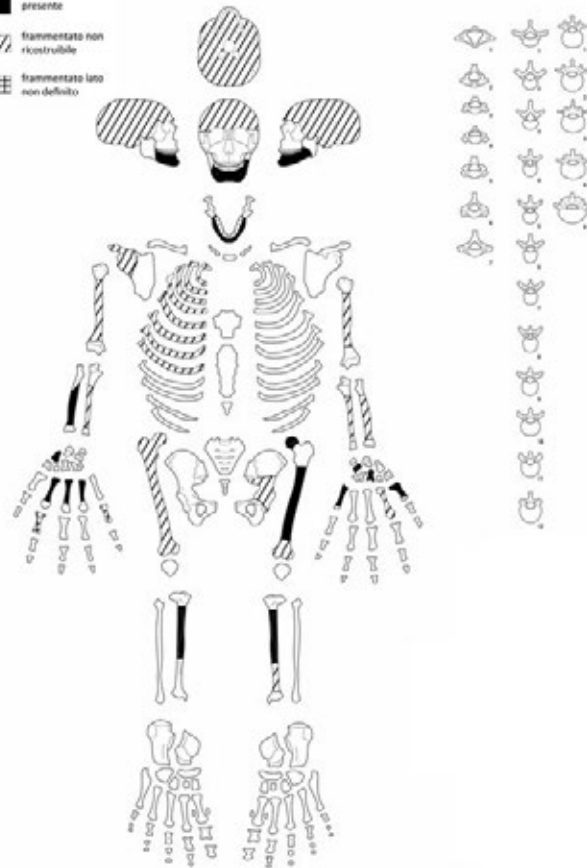
Ad M

**Sinfisi pubica****Superficie  
auricolare****Coste****Denti**

25-35

**Saldature****Statura****Sjøvold****Trotter - Gleser****Maschi bianchi****Femmine bianche****Body mass****Prelievo C14****Prelievo****Isotopi stabili**

presente  
 frammentato non ricostruibile  
 frammentato lato non definito

**Note**

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
OMERO	1. lu. M.			FEMORE	1. lu. M.		
	5. d. M. med.				6. d. sag.		29
	6. d. m. med.				7. d. tr.		26
	7. cir. m.				8. cir. med.		86
	7. a. cir. med.				18. d. v. cap.		
RADIO	10. d. tr. cap.			TIBIA	1. lu. Tot.		
	1. lu. M.				8. d. M. med.	28	29
	3. cir. M.				8. a. d. sag. f.n.		
	4. d. tra.				9. d. tr. med.	25	24,5
ULNA	5. d. sag.			9. a. d. tr. f. n.			
	1. lu. M.			10. cir.	81	85	
	3. cir. M.			10. b. cir. m.			
	11. d. do. v.			CRANIO	g-op		
	12. d. tra.			eu-eu			

\* Le misure sono espresse in mm

ID 47

## Scheda Paleobiologica di sintesi

<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>	No	Non osservabile
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	Sì	Femori
<b>Patologie congenite</b>	No	Non osservabile
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	No	Non osservabile
<b>Infezioni</b>	No	Non osservabile
<b>Tumori</b>	No	Non osservabile
<b>Varianti anatomiche</b>		
	No	Non osservabile
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	No	Non osservabile
<b>Traumi accidentali</b>	No	Non osservabile
<b>Note</b>		
<div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>		

# Scheda di analisi dei denti degli individui adulti



<b>Tot. alveoli</b>	12	<b>Tot. denti in sito</b>	7
<b>Tot. denti sparsi</b>	11	<b>Tot. denti</b>	18
<b>Carie</b>	Assente	<b>Tartaro</b>	Presente
<b>Affezioni periodonto</b>	Presente	<b>Agenesia</b>	Assente
<b>Ascessi</b>	Assente	<b>Ipoplasia</b>	

**Ipoplasia - età di insorgenza**

		DESTRA			SINISTRA			
		C	I2	I1	I1	I2	C	
<b>MASC</b>	<b>MAND</b>							

1) Brothwell 1981 - 0 privo, 1 piccola q.tà, 2 media q.tà, 3 grande q.tà

		DESTRA							SINISTRA							TOTALE		
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1		M2	M3
<b>MASC</b>	<b>Carie</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Affezioni periodonto</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Ascessi</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Tartaro<sup>1</sup></b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Agenesia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Ipoplasia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Perdita in vita</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>MANDIBOLA</b>	<b>Carie</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Affezioni periodonto</b>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7
	<b>Ascessi</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Tartaro<sup>1</sup></b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>1</u>	<u>1</u>	<u>1</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>1</u>
	<b>Agenesia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Ipoplasia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Perdita in vita</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1	M2	M3	
		DESTRA							SINISTRA									

**Note**

**Località**

Fara Olivana

**Provincia**

BG

**Regione**

Lombardia

ID 48

**US****FASE****TOMBA**

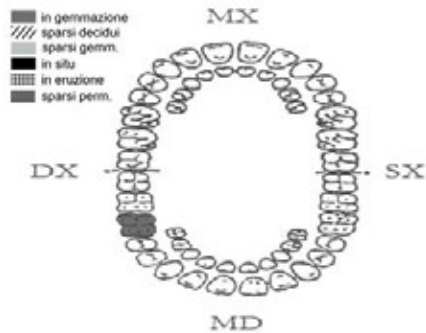
27

**Età alla morte****Età**

3±1

**Denti****Saldature****Lunghezza****arti****Note**

Presente solo il cranio e 1 dente in gemmazione.

**Denti decidui****Tot. denti****Tot. alveoli****Ipoplasia****Tot. denti in situ****Tot. denti sparsi****Carie****Tartaro****Note****Denti permanenti****Tot. denti****Tot. alveoli****Ipoplasia****Tot. denti in situ****Tot. denti sparsi****Tot. denti  
germazione****Carie****Tartaro****Note**

completo

frammentato

**Prelievo  
C14****Prelievo  
Isotopi stabili**

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
<b>OMERO</b>	1. lu. M.		
<b>RADIO</b>	1. lu. M.		
<b>ULNA</b>	1. lu. M.		
<b>FEMORE</b>	1. lu. M.		
<b>TIBIA</b>	8. d. M. med.		
<b>CRANIO</b>	g-op		
	eu-eu		

\* Le misure sono espresse in mm



**Località**

Fara Olivana

**Provincia**

BG

**Regione**

Lombardia

ID 49

**US**

119

**FASE****TOMBA**

28

**Informazioni Antropologiche****Sesso**

M ?

**DSP****Note**

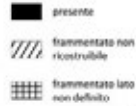
Robustezza dei femori, cresta nucale pronunciata

**Età alla morte****Età**

Adolescente

**Sinfisi pubica****Superficie auricolare****Coste****Denti**

12-15

**Saldature****Statura****Sjøvold****Trotter - Gleser****Maschi bianchi****Femmine bianche****Body mass****Prelievo C14****Prelievo****Isotopi stabili****Note****Body mass****Prelievo C14****Prelievo****Isotopi stabili**

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
OMERO	1. lu. M.			FEMORE	1. lu. M.		
	5. d. M. med.				6. d. sag.		
	6. d. m. med.				7. d. tr.		
	7. cir. m.				8. cir. med.		
	7. a. cir. med.				18. d. v. cap.		
RADIO	10. d. tr. cap.			TIBIA	1. lu. Tot.		
	1. lu. M.				8. d. M. med.		
	3. cir. M.				8. a. d. sag. f.n.		
	4. d. tra.				9. d. tr. med.		
5. d. sag.			9. a. d. tr. f. n.				
ULNA	1. lu. M.			10. cir.			
	3. cir. M.			10. b. cir. m.			
	11. d. do. v.			CRANIO	g-op		
	12. d. tra.				eu-eu		

\* Le misure sono espresse in mm

ID 49

## Scheda Paleobiologica di sintesi

<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>	No	Non osservabile
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	Sì	Femori
<b>Patologie congenite</b>	No	Non osservabile
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	No	Non osservabile
<b>Infezioni</b>	No	Non osservabile
<b>Tumori</b>	No	Non osservabile
<b>Varianti anatomiche</b>		
<b>Varianti anatomiche</b>	No	Non osservabile
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	No	Non osservabile
<b>Traumi accidentali</b>	No	Non osservabile
<b>Note</b>		
<div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>		

# Scheda di analisi dei denti degli individui adulti



<b>Tot. alveoli</b>	11	<b>Tot. denti in sito</b>	9
<b>Tot. denti sparsi</b>	19	<b>Tot. denti</b>	28
<b>Carie</b>	Assente	<b>Tartaro</b>	Assente
<b>Affezioni periodonto</b>	Assente	<b>Agenesia</b>	Assente
<b>Ascessi</b>	Assente	<b>Ipoplasia</b>	Assente

**Ipoplasia - età di insorgenza**

		DESTRA			SINISTRA				
		C	I2	I1	I1	I2	C		
<b>MASC</b>	<b>MAND</b>								

1) Brothwell 1981 - 0 privo, 1 piccola q.tà, 2 media q.tà, 3 grande q.tà

		DESTRA							SINISTRA							TOTALE		
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1		M2	M3
<b>MASC</b>	<b>Carie</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Affezioni periodonto</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Ascessi</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Tartaro<sup>1</sup></b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Agenesia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Ipoplasia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Perdita in vita</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>MANDIBOLA</b>	<b>Carie</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Affezioni periodonto</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Ascessi</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Tartaro<sup>1</sup></b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Agenesia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Ipoplasia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Perdita in vita</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1	M2	M3	
		DESTRA							SINISTRA									

**Note**

**Località**

Fara Olivana

**Provincia**

BG

**Regione**

Lombardia

ID 50

**US**

113

**FASE****TOMBA**

29

**Informazioni Antropologiche****Sesso**

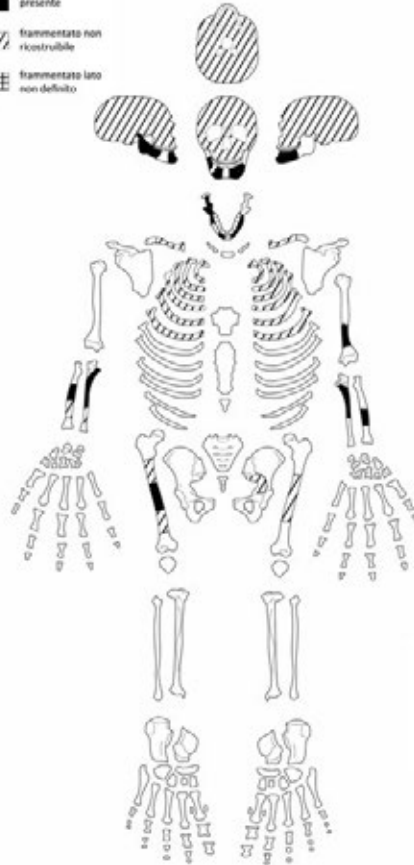
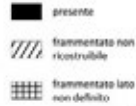
IND

**DSP****Note****Età alla morte****Età**

Ad S

**Sinfisi pubica****Superficie auricolare****Coste****Denti**

&gt;50

**Saldature****Statura****Sjøvold****Trotter - Gleser****Maschi bianchi****Femmine bianche****Body mass****Prelievo C14****Prelievo****Isotopi stabili****Note**

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
OMERO	1. lu. M.			FEMORE	1. lu. M.		
	5. d. M. med.				6. d. sag.		
	6. d. m. med.				7. d. tr.		
	7. cir. m.				8. cir. med.		
	7. a. cir. med.				18. d. v. cap.		
RADIO	10. d. tr. cap.			TIBIA	1. lu. Tot.		
	1. lu. M.				8. d. M. med.		
	3. cir. M.				8. a. d. sag. f.n.		
	4. d. tra.				9. d. tr. med.		
5. d. sag.			9. a. d. tr. f. n.				
ULNA	1. lu. M.			10. cir.			
	3. cir. M.			10. b. cir. m.			
	11. d. do. v.			CRANIO	g-op		
	12. d. tra.				eu-eu		

\* Le misure sono espresse in mm

ID 50

## Scheda Paleobiologica di sintesi

<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>	No	Non osservabile
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	No	Non osservabile
<b>Patologie congenite</b>	No	Non osservabile
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	No	Non osservabile
<b>Infezioni</b>	No	Non osservabile
<b>Tumori</b>	No	Non osservabile
<b>Varianti anatomiche</b>		
	No	Non osservabile
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	No	Non osservabile
<b>Traumi accidentali</b>	No	Non osservabile
<b>Note</b>		
<div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>		

ID 50

# Scheda di analisi dei denti degli individui adulti

Tot. alveoli Tot. denti in sito Tot. denti sparsi Tot. denti Carie Tartaro Afezioni periodonto Agenesia Ascessi Ipoplasi 

### Ipoplasi - età di insorgenza

	DESTRA			SINISTRA		
	C	I2	I1	I1	I2	C
MASC						
MAND						

1) Brothwell 1981 - 0 privo, 1 piccola q.tà, 2 media q.tà, 3 grande q.tà

		DESTRA							SINISTRA							TOTALE		
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1		M2	M3
MASC	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Afezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Ipoplasi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
MAND	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Afezioni periodonto	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Ipoplasi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<b>M3</b>	<b>M2</b>	<b>M1</b>	<b>PM2</b>	<b>PM1</b>	<b>C</b>	<b>I2</b>	<b>I1</b>	<b>I1</b>	<b>I2</b>	<b>C</b>	<b>PM1</b>	<b>PM2</b>	<b>M1</b>	<b>M2</b>	<b>M3</b>	
		<b>DESTRA</b>							<b>SINISTRA</b>									

### Note

Forte usura dentaria, soprattutto 3M dx e sx mandibolari e 1M dx e sx mascellari

**Località**

Fara Olivana

**Provincia**

BG

**Regione**

Lombardia

ID 51

**US****FASE****TOMBA**

30

**Età alla morte****Età**

Bambino

**Denti**

6±2

**Saldature****Lunghezza****arti****Note**

■ completo

▨ frammentato

**Denti decidui****Tot. denti**

8

**Tot. alveoli**

0

**Ipoplasia**

Assente

**Tot. denti in sito**

0

**Tot. denti sparsi**

8

**Carie**

Presente

**Tartaro**

Assente

**Note****Prelievo  
C14****Prelievo  
Isotopi stabili****Denti permanenti****Tot. denti**

18

**Tot. alveoli**

0

**Ipoplasia**

Assente

**Tot. denti in sito****Tot. denti sparsi****Tot. denti  
germazione**

18

**Carie**

Assente

**Tartaro**

Assente

**Note****Ossa****Misure principali\*****Destra****Sinistra****OMERO**

1. lu. M.

**RADIO**

1. lu. M.

**ULNA**

1. lu. M.

**FEMORE**

1. lu. M.

**TIBIA**

8. d. M. med.

**CRANIO**

g-op

eu-eu

\* Le misure sono espresse in mm

**Località**  **Provincia**  **Regione**

ID  **US**  **FASE**  **TOMBA**

**Informazioni Antropologiche**

**Sesso**

**DSP**

**Note**

**Età alla morte**

**Età**

**Sinfisi pubica**

**Superficie auricolare**

**Coste**

**Denti**

**Saldature**

**Statura**

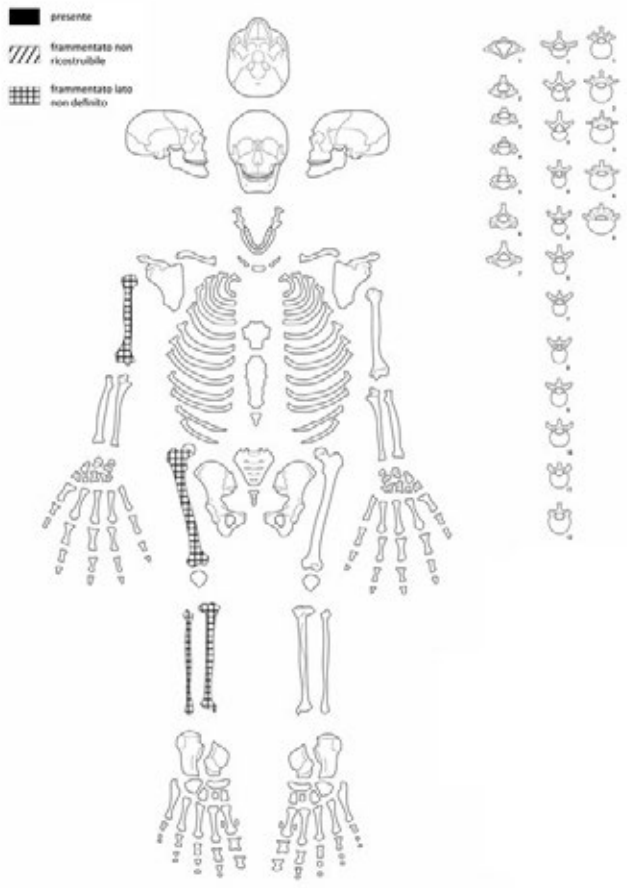
**Sjøvold**

**Trotter - Gleser**

**Maschi bianchi**

**Femmine bianche**

**Body mass**



**Note**  
Impossibile eseguire l'analisi per la grave frammentazione e l'esiguità dei resti.

**Prelievo C14**  **Prelievo Isotopi stabili**

	Ossa	Misure principali*	Misure		Ossa	Misure principali*	Misure	
			Destra	Sinistra			Destra	Sinistra
OMERO	1.	lu. M.			FEMORE	1.	lu. M.	
	5.	d. M. med.				6.	d. sag.	
	6.	d. m. med.				7.	d. tr.	
	7.	cir. m.				8.	cir. med.	
	7.	a. cir. med.				18.	d. v. cap.	
RADIO	10.	d. tr. cap.			TIBIA	1.	lu. Tot.	
	1.	lu. M.				8.	d. M. med.	
	3.	cir. M.				8.	a. d. sag. f.n.	
	4.	d. tra.				9.	d. tr. med.	
ULNA	5.	d. sag.			9.	a. d. tr. f. n.		
	1.	lu. M.			10.	cir.		
	3.	cir. M.			10.	b. cir. m.		
	11.	d. do. v.			CRANIO	g-op		
12.	d. tra.			eu-eu				

\* Le misure sono espresse in mm



ID 52

## Scheda Paleobiologica di sintesi

<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>	No	Non osservabile
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	No	Non osservabile
<b>Patologie congenite</b>	No	Non osservabile
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	No	Non osservabile
<b>Infezioni</b>	No	Non osservabile
<b>Tumori</b>	No	Non osservabile
<b>Varianti anatomiche</b>		
	No	Non osservabile
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	No	Non osservabile
<b>Traumi accidentali</b>	No	Non osservabile
<b>Note</b>		
<div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>		

**Località**

Fara Olivana

**Provincia**

BG

**Regione**

Lombardia

ID 53

**US**

131

**FASE****TOMBA**

32

**Informazioni Antropologiche****Sesso**

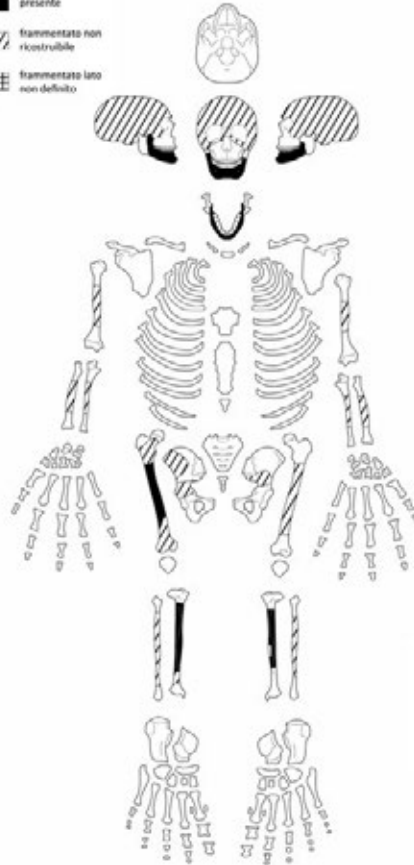
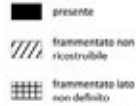
IND

**DSP****Note****Età alla morte****Età**

Ad S

**Sinfisi pubica****Superficie auricolare****Coste****Denti**

&gt;45

**Saldature****Statura****Sjøvold****Trotter - Gleser****Maschi bianchi****Femmine bianche****Body mass****Prelievo C14****Prelievo****Isotopi stabili****Note**

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
<b>OMERO</b>	1. lu. M.			<b>FEMORE</b>	1. lu. M.		
	5. d. M. med.				6. d. sag.		
	6. d. m. med.				7. d. tr.		
	7. cir. m.				8. cir. med.		
	7. a. cir. med.				18. d. v. cap.		
<b>RADIO</b>	10. d. tr. cap.			<b>TIBIA</b>	1. lu. Tot.		
	1. lu. M.				8. d. M. med.		
	3. cir. M.				8. a. d. sag. f.n.		
	4. d. tra.				9. d. tr. med.		
5. d. sag.			9. a. d. tr. f. n.				
<b>ULNA</b>	1. lu. M.			10. cir.			
	3. cir. M.			10. b. cir. m.			
	11. d. do. v.			<b>CRANIO</b>	g-op		
12. d. tra.			eu-eu				

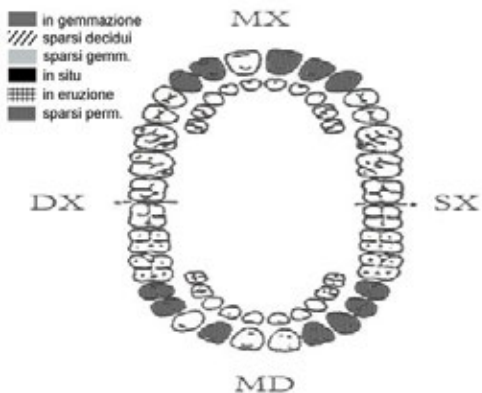
\* Le misure sono espresse in mm

ID 53

## Scheda Paleobiologica di sintesi

<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>	No	Non osservabile
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	Sì	Femori
<b>Patologie congenite</b>	No	Non osservabile
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	No	Non osservabile
<b>Infezioni</b>	No	Non osservabile
<b>Tumori</b>	No	Non osservabile
<b>Varianti anatomiche</b>		
	No	Non osservabile
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	No	Non osservabile
<b>Traumi accidentali</b>	No	Non osservabile
<b>Note</b>		
<div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>		

# Scheda di analisi dei denti degli individui adulti



Tot. alveoli	8	Tot. denti in sito	
Tot. denti sparsi	11	Tot. denti	11
Carie	Assente	Tartaro	Assente
Affezioni periodonto		Agenesia	
Ascessi	Assente	Ipoplasia	Assente

**Ipoplasia - età di insorgenza**

		DESTRA			SINISTRA			
		C	I2	I1	I1	I2	C	
MASC	MASC							
	MAND							

1) Brothwell 1981 - 0 privo, 1 piccola q.tà, 2 media q.tà, 3 grande q.tà

		DESTRA							SINISTRA							TOTALE		
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1		M2	M3
MASC	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MAND	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	3
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1	M2	M3	
		DESTRA							SINISTRA									

**Note**

Forte usura, soprattutto sui mascellari.

**Località**

Fara Olivana

**Provincia**

BG

**Regione**

Lombardia

ID 54

**US**

130

**FASE****TOMBA**

33

**Informazioni Antropologiche****Sesso**

M

**DSP****Note**

Incisura ischiatica

**Età alla morte****Età**

Ad M

**Sinfisi pubica****Superficie auricolare****Coste****Denti**

20-30

**Saldature****Statura****Sjøvold****Trotter - Gleser****Maschi bianchi****Femmine bianche****Body mass****Prelievo C14****Prelievo****Isotopi stabili****Note**

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
<b>OMERO</b>	1. lu. M.		
	5. d. M. med.		
	6. d. m. med.		
	7. cir. m.		
	7. a. cir. med.		
10. d. tr. cap.			
<b>RADIO</b>	1. lu. M.		
	3. cir. M.	40	
	4. d. tra.	14	
	5. d. sag.	0,95	
<b>ULNA</b>	1. lu. M.		
	3. cir. M.	35	
	11. d. do. v.	13	12,5
	12. d. tra.	14	13,5

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
<b>FEMORE</b>	1. lu. M.		
	6. d. sag.	25	25,5
	7. d. tr.	24	24,5
	8. cir. med.	79	79
	18. d. v. cap.		
<b>TIBIA</b>	1. lu. Tot.		
	8. d. M. med.	26	26,5
	8. a. d. sag. f.n.	30	30
	9. d. tr. med.	21	21
	9. a. d. tr. f. n.	21	21
	10. cir.	76	75
<b>CRANIO</b>	10. b. cir. m.		70
	g-op		
	eu-eu		

\* Le misure sono espresse in mm

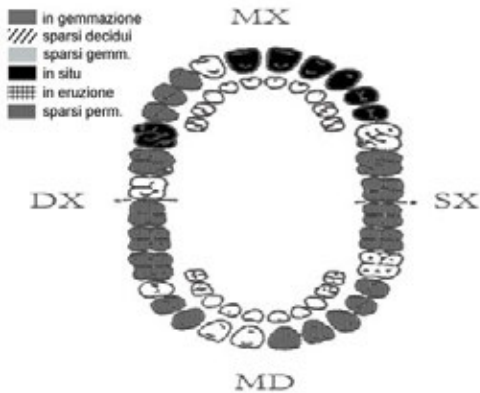
ID 54

## Scheda Paleobiologica di sintesi

<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>	No	Non osservabile
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	Sì	Arti superiori e inferiori
<b>Patologie congenite</b>	No	Non osservabile
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	No	Non osservabile
<b>Infezioni</b>	No	Non osservabile
<b>Tumori</b>	No	Non osservabile
<b>Varianti anatomiche</b>		
	No	Non osservabile
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	No	Non osservabile
<b>Traumi accidentali</b>	No	Non osservabile
<b>Note</b>		
<div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>		

ID 54

# Scheda di analisi dei denti degli individui adulti

Tot. alveoli Tot. denti in sito Tot. denti sparsi Tot. denti Carie Tartaro Afezioni periodonto Agenesia Ascessi Ipoplasi 

### Ipoplasi - età di insorgenza

	DESTRA			SINISTRA		
	C	I2	I1	I1	I2	C
MASC						
MAND						

1) Brothwell 1981 - 0 privo, 1 piccola q.tà, 2 media q.tà, 3 grande q.tà

		DESTRA							SINISTRA							TOTALE		
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1		M2	M3
MASC	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Afezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ipoplasi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MAND	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1
	Afezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ipoplasi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<b>M3</b>	<b>M2</b>	<b>M1</b>	<b>PM2</b>	<b>PM1</b>	<b>C</b>	<b>I2</b>	<b>I1</b>	<b>I1</b>	<b>I2</b>	<b>C</b>	<b>PM1</b>	<b>PM2</b>	<b>M1</b>	<b>M2</b>	<b>M3</b>	
		<b>DESTRA</b>							<b>SINISTRA</b>									

### Note

3M dx e sx mandibolari hanno radici non complete.

**Località**  **Provincia**  **Regione**

ID  **US**  **FASE**  **TOMBA**

**Informazioni Antropologiche**

**Sesso**

**DSP**

**Note**

**Età alla morte**

**Età**

**Sinfisi pubica**

**Superficie auricolare**

**Coste**

**Denti**

**Saldature**

**Statura**

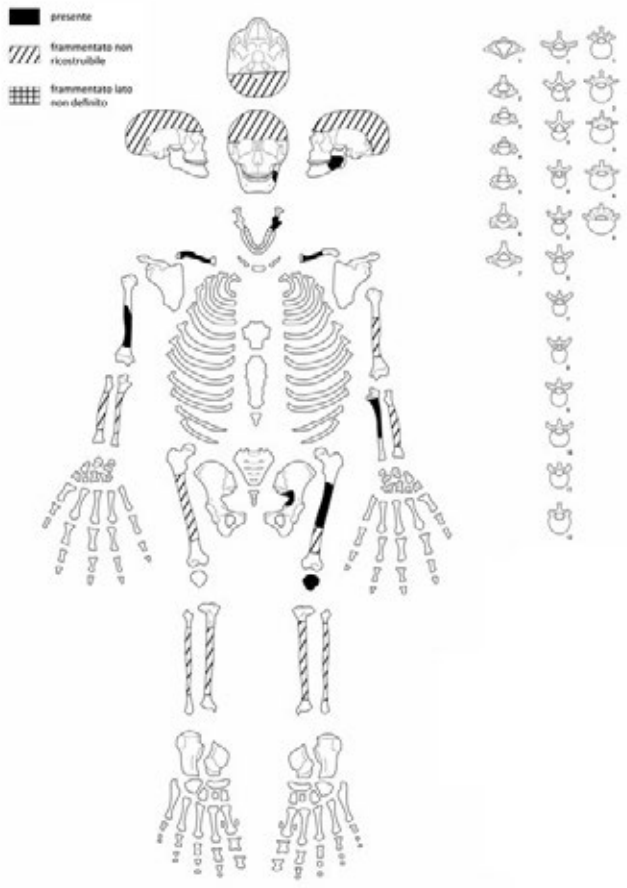
**Sjøvold**

**Trotter - Gleser**

**Maschi bianchi**

**Femmine bianche**

**Body mass**



**Note**

**Prelievo C14**  **Prelievo Isotopi stabili**

	Ossa	Misure principali*	Misure		Ossa	Misure principali*	Misure	
			Destra	Sinistra			Destra	Sinistra
OMERO	1.	lu. M.			FEMORE	1.	lu. M.	
	5.	d. M. med.				6.	d. sag.	
	6.	d. m. med.				7.	d. tr.	
	7.	cir. m.				8.	cir. med.	
	7.	a. cir. med.				18.	d. v. cap.	
RADIO	10.	d. tr. cap.			TIBIA	1.	lu. Tot.	
	1.	lu. M.				8.	d. M. med.	
	3.	cir. M.				8.	a. d. sag. f.n.	
	4.	d. tra.				9.	d. tr. med.	
ULNA	5.	d. sag.			9.	a. d. tr. f. n.		
	1.	lu. M.			10.	cir.		
	3.	cir. M.			10.	b. cir. m.		
	11.	d. do. v.			CRANIO	g-op		
12.	d. tra.			eu-eu				

\* Le misure sono espresse in mm



ID 55

## Scheda Paleobiologica di sintesi

<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>	No	Non osservabile
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	Sì	Clavicola sinistra
<b>Patologie congenite</b>	No	Non osservabile
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	No	Non osservabile
<b>Infezioni</b>	No	Non osservabile
<b>Tumori</b>	No	Non osservabile
<b>Varianti anatomiche</b>		
	No	Non osservabile
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	No	Non osservabile
<b>Traumi accidentali</b>	No	Non osservabile
<b>Note</b>		
<div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>		

**Località**  **Provincia**  **Regione**

**ID**  **US**  **FASE**  **TOMBA**

**Informazioni Antropologiche**

**Sesso**

**DSP**

**Note**

**Età alla morte**

**Età**

**Sinfisi pubica**

**Superficie auricolare**

**Coste**

**Denti**

**Saldature**

**Statura**

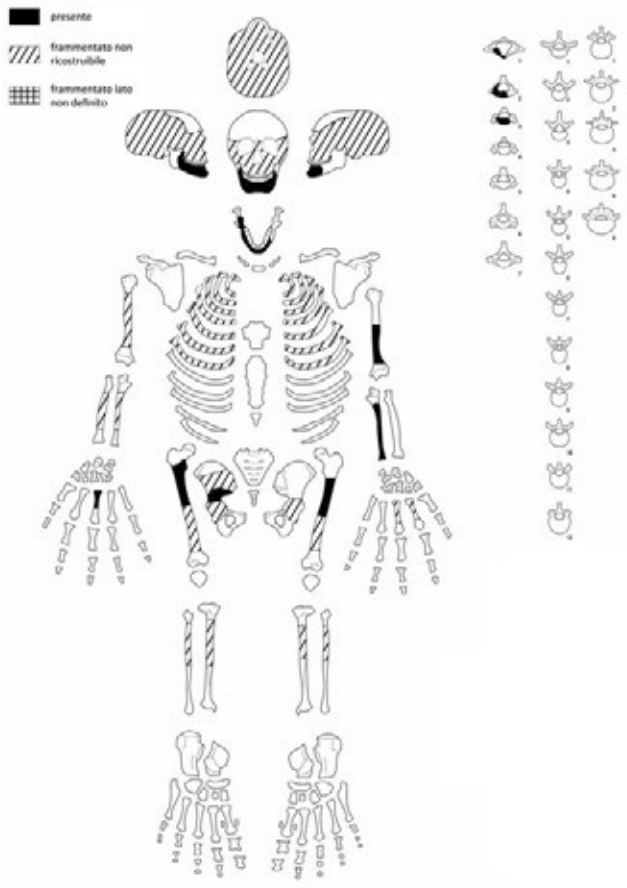
**Sjøvold**

**Trotter - Gleser**

**Maschi bianchi**

**Femmine bianche**

**Body mass**



**Note**

**Prelievo C14**  **Prelievo Isotopi stabili**

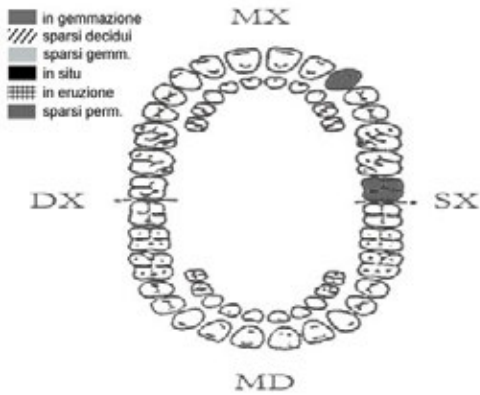
	Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra		Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	
OMERO		1. lu. M.			FEMORE		1. lu. M.			* Le misure sono espresse in mm
		5. d. M. med.					6. d. sag.			
		6. d. m. med.					7. d. tr.			
		7. cir. m.					8. cir. med.			
		7. a. cir. med.					18. d. v. cap.			
RADIO		10. d. tr. cap.			TIBIA		1. lu. Tot.			
		1. lu. M.					8. d. M. med.			
		3. cir. M.					8. a. d. sag. f.n.			
		4. d. tra.					9. d. tr. med.			
ULNA		5. d. sag.				9. a. d. tr. f. n.				
		1. lu. M.				10. cir.				
		3. cir. M.				10. b. cir. m.				
		11. d. do. v.			CRANIO		g-op			
	12. d. tra.					eu-eu				

ID 56

## Scheda Paleobiologica di sintesi

<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>	No	Non osservabile
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	No	Non osservabile
<b>Patologie congenite</b>	No	Non osservabile
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	No	Non osservabile
<b>Infezioni</b>	No	Non osservabile
<b>Tumori</b>	No	Non osservabile
<b>Varianti anatomiche</b>		
	No	Non osservabile
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	No	Non osservabile
<b>Traumi accidentali</b>	No	Non osservabile
<b>Note</b>		
<div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>		

# Scheda di analisi dei denti degli individui adulti



Tot. alveoli	0	Tot. denti in sito	0
Tot. denti sparsi	2	Tot. denti	2
Carie	Assente	Tartaro	Assente
Affezioni periodonto	Assente	Agenesia	Assente
Ascessi	Assente	Ipoplasia	Assente

**Ipoplasia - età di insorgenza**

	DESTRA			SINISTRA		
	C	I2	I1	I1	I2	C
MASC						
MAND						

1) Brothwell 1981 - 0 privo, 1 piccola q.tà, 2 media q.tà, 3 grande q.tà

		DESTRA							SINISTRA							TOTALE		
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1		M2	M3
MASCELLA	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MANDIBOLA	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Perdita in vita	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9
	<b>M3</b>	<b>M2</b>	<b>M1</b>	<b>PM2</b>	<b>PM1</b>	<b>C</b>	<b>I2</b>	<b>I1</b>	<b>I1</b>	<b>I2</b>	<b>C</b>	<b>PM1</b>	<b>PM2</b>	<b>M1</b>	<b>M2</b>	<b>M3</b>		
	<b>DESTRA</b>							<b>SINISTRA</b>										

**Note**

**Località**  **Provincia**  **Regione**

**ID**  **US**  **FASE**  **TOMBA**

**Informazioni Antropologiche**

**Sesso**

**DSP**

**Note**

**Età alla morte**

**Età**

**Sinfisi pubica**

**Superficie auricolare**

**Coste**

**Denti**

**Saldature**

**Statura**

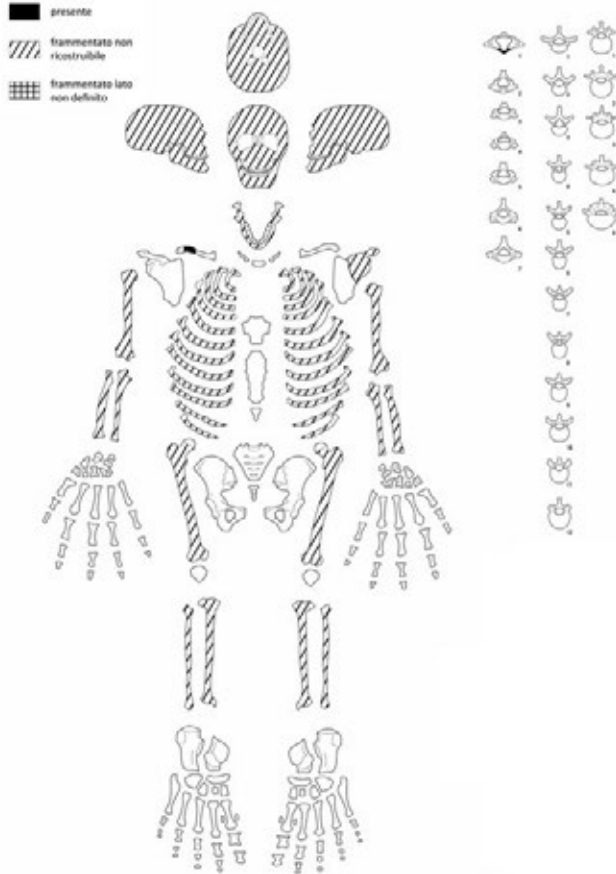
**Sjøvold**

**Trotter - Gleser**

**Maschi bianchi**

**Femmine bianche**

**Body mass**



**Note**

**Prelievo C14**  **Prelievo Isotopi stabili**

	Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra		Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	
OMERO		1. lu. M.			FEMORE		1. lu. M.			* Le misure sono espresse in mm
		5. d. M. med.					6. d. sag.			
		6. d. m. med.					7. d. tr.			
		7. cir. m.					8. cir. med.			
		7. a. cir. med.					18. d. v. cap.			
RADIO		10. d. tr. cap.			TIBIA		1. lu. Tot.			
		1. lu. M.					8. d. M. med.			
		3. cir. M.					8. a. d. sag. f.n.			
		4. d. tra.					9. d. tr. med.			
ULNA		5. d. sag.				9. a. d. tr. f. n.				
		1. lu. M.				10. cir.				
		3. cir. M.				10. b. cir. m.				
		11. d. do. v.			CRANIO		g-op			
	12. d. tra.					eu-eu				

ID 57

## Scheda Paleobiologica di sintesi

<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>	No	Non osservabile
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	No	Non osservabile
<b>Patologie congenite</b>	No	Non osservabile
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	No	Non osservabile
<b>Infezioni</b>	No	Non osservabile
<b>Tumori</b>	No	Non osservabile
<b>Varianti anatomiche</b>		
	No	Non osservabile
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	No	Non osservabile
<b>Traumi accidentali</b>	No	Non osservabile
<b>Note</b>		
<div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>		

# Scheda di analisi dei denti degli individui adulti



<b>Tot. alveoli</b>	0	<b>Tot. denti in sito</b>	
<b>Tot. denti sparsi</b>	28	<b>Tot. denti</b>	28
<b>Carie</b>	Presente	<b>Tartaro</b>	Assente
<b>Affezioni periodonto</b>	Assente	<b>Agenesia</b>	Assente
<b>Ascessi</b>	Assente	<b>Ipoplasia</b>	Assente

**Ipoplasia - età di insorgenza**

		DESTRA			SINISTRA				
		C	I2	I1	I1	I2	C		
<b>MASC</b>	<b>MAND</b>								

1) Brothwell 1981 - 0 privo, 1 piccola q.tà, 2 media q.tà, 3 grande q.tà

		DESTRA							SINISTRA							TOTALE			
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1		M2	M3	
<b>MASC</b>	<b>Carie</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Affezioni periodonto</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Ascessi</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Tartaro<sup>1</sup></b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Agenesia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Ipoplasia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Perdita in vita</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>MANDIBOLA</b>	<b>Carie</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1
	<b>Affezioni periodonto</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Ascessi</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Tartaro<sup>1</sup></b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Agenesia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Ipoplasia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Perdita in vita</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1	M2	M3		
		DESTRA							SINISTRA										

**Note**

Rinvenuto anche 1 dente non appartenente all'individuo: 3M sx mascellare usurato con tartaro grado 1.

**Località**  **Provincia**  **Regione**

ID  **US**  **FASE**  **TOMBA**

**Informazioni Antropologiche**

**Sesso**

**DSP**

**Note**

**Età alla morte**

**Età**

**Sinfisi pubica**

**Superficie auricolare**

**Coste**

**Denti**

**Saldature**

**Statura**

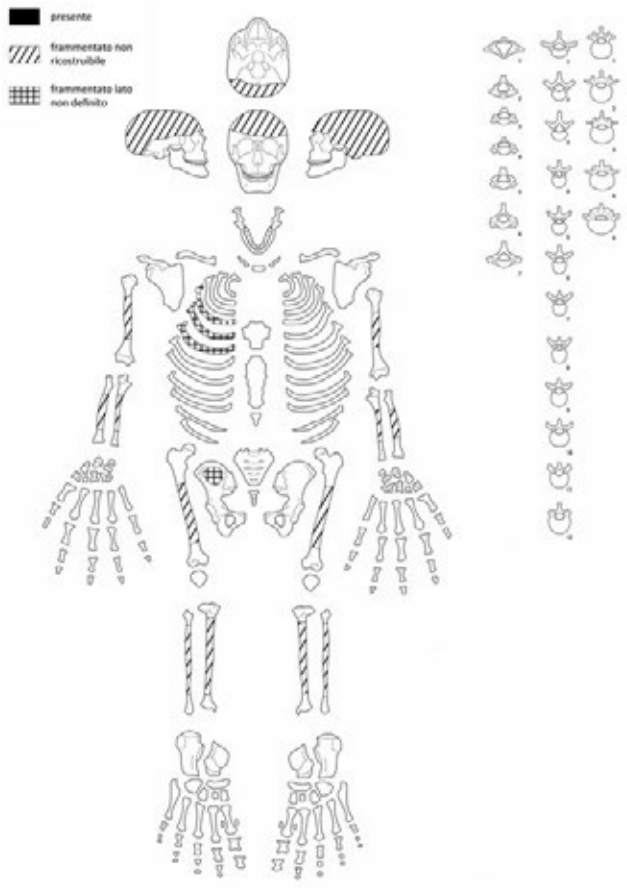
**Sjøvold**

**Trotter - Gleser**

**Maschi bianchi**

**Femmine bianche**

**Body mass**



**Note**

**Prelievo C14**  **Prelievo Isotopi stabili**

	Ossa	Misure principali*	Misure		Ossa	Misure principali*	Misure	
			Destra	Sinistra			Destra	Sinistra
OMERO	1.	lu. M.			FEMORE	1.	lu. M.	
	5.	d. M. med.				6.	d. sag.	
	6.	d. m. med.				7.	d. tr.	
	7.	cir. m.				8.	cir. med.	
	7.	a. cir. med.				18.	d. v. cap.	
RADIO	10.	d. tr. cap.			TIBIA	1.	lu. Tot.	
	1.	lu. M.				8.	d. M. med.	
	3.	cir. M.				8.	a. d. sag. f.n.	
	4.	d. tra.				9.	d. tr. med.	
ULNA	5.	d. sag.			9.	a. d. tr. f. n.		
	1.	lu. M.			10.	cir.		
	3.	cir. M.			10.	b. cir. m.		
	11.	d. do. v.			CRANIO	g-op		
					eu-eu			

\* Le misure sono espresse in mm

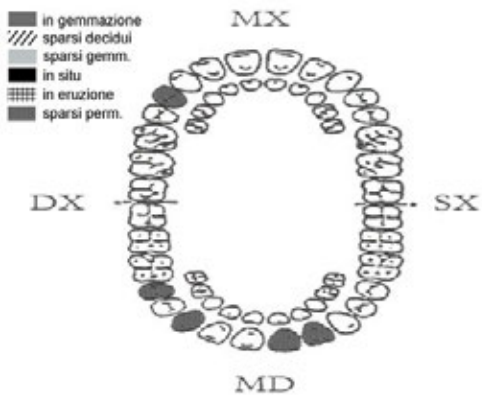


ID 58

## Scheda Paleobiologica di sintesi

<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>	No	Non osservabile
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	No	Non osservabile
<b>Patologie congenite</b>	No	Non osservabile
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	No	Non osservabile
<b>Infezioni</b>	No	Non osservabile
<b>Tumori</b>	No	Non osservabile
<b>Varianti anatomiche</b>		
	No	Non osservabile
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	No	Non osservabile
<b>Traumi accidentali</b>	No	Non osservabile
<b>Note</b>		
<div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>		

# Scheda di analisi dei denti degli individui adulti



Tot. alveoli	0	Tot. denti in sito	
Tot. denti sparsi	9	Tot. denti	9
Carie	Presente	Tartaro	Assente
Affezioni periodonto		Agenesia	
Ascessi		Ipoplasia	Assente

**Ipoplasia - età di insorgenza**

	DESTRA			SINISTRA		
	C	I2	I1	I1	I2	C
MASC						
MAND						

1) Brothwell 1981 - 0 privo, 1 piccola q.tà, 2 media q.tà, 3 grande q.tà

		DESTRA							SINISTRA							TOTALE		
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1		M2	M3
MASC CELLA	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
MAND IBOLA	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2
		<b>M3</b>	<b>M2</b>	<b>M1</b>	<b>PM2</b>	<b>PM1</b>	<b>C</b>	<b>I2</b>	<b>I1</b>	<b>I1</b>	<b>I2</b>	<b>C</b>	<b>PM1</b>	<b>PM2</b>	<b>M1</b>	<b>M2</b>	<b>M3</b>	
		<b>DESTRA</b>							<b>SINISTRA</b>									

**Note**

**Località**

Fara Olivana

**Provincia**

BG

**Regione**

Lombardia

ID 59

**US**

149

**FASE****TOMBA**

39

**Informazioni Antropologiche****Sesso**

F ?

**DSP****Note**

Morfologia della mandibola, gracilità ossea

**Età alla morte****Età**

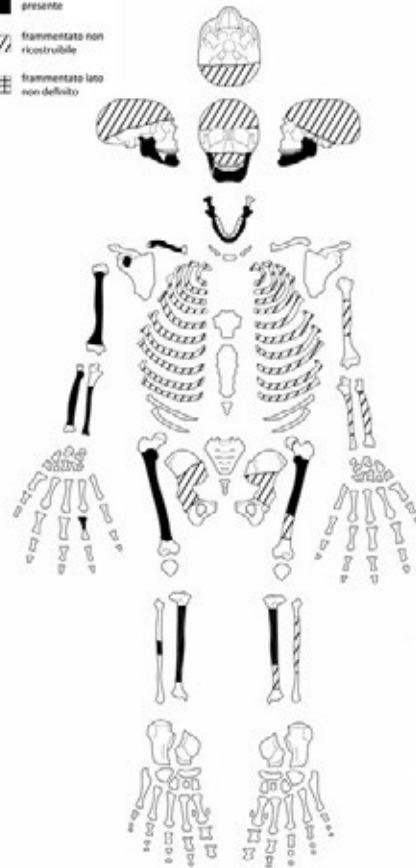
Ad M

**Sinfisi pubica****Superficie auricolare**

40-44?

**Coste****Denti**

30-40

**Saldature****Statura****Sjøvold****Trotter - Gleser****Maschi bianchi****Femmine bianche****Body mass****Prelievo C14****Prelievo****Isotopi stabili****Note**

Superficie auricolare dx non osservabile completamente

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
OMERO	1. lu. M.			FEMORE	1. lu. M.		
	5. d. M. med.				6. d. sag.		
	6. d. m. med.				7. d. tr.		
	7. cir. m.				8. cir. med.		
	7. a. cir. med.				18. d. v. cap.		
RADIO	10. d. tr. cap.			TIBIA	1. lu. Tot.		
	1. lu. M.				8. d. M. med.		
	3. cir. M.				8. a. d. sag. f.n.		
	4. d. tra.				9. d. tr. med.		
ULNA	5. d. sag.			9. a. d. tr. f. n.			
	1. lu. M.			10. cir.			
	3. cir. M.			10. b. cir. m.			
	11. d. do. v.			CRANIO	g-op		
	12. d. tra.				eu-eu		

\* Le misure sono espresse in mm

## Scheda Paleobiologica di sintesi

<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>	No	Non osservabile
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	Sì	Arti superiori e inferiori
<b>Patologie congenite</b>	No	Non osservabile
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	No	Non osservabile
<b>Infezioni</b>	No	Non osservabile
<b>Tumori</b>	No	Non osservabile
<b>Varianti anatomiche</b>		
	No	Non osservabile
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	No	Non osservabile
<b>Traumi accidentali</b>	No	Non osservabile
<b>Note</b>		
<div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>		

# Scheda di analisi dei denti degli individui adulti



Tot. alveoli	23	Tot. denti in sito	11
Tot. denti sparsi	7	Tot. denti	18
Carie	Assente	Tartaro	Presente
Affezioni periodonto	Presente	Agenesia	Assente
Ascessi	Assente	Ipoplasia	Assente

**Ipoplasia - età di insorgenza**

	DESTRA			SINISTRA		
	C	I2	I1	I1	I2	C
MASC						
MAND						

1) Brothwell 1981 - 0 privo, 1 piccola q.tà, 2 media q.tà, 3 grande q.tà

		DESTRA							SINISTRA							TOTALE		
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1		M2	M3
MASC	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MAND	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	7
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Note**

**Località**  **Provincia**  **Regione**

ID  **US**  **FASE**  **TOMBA**

**Informazioni Antropologiche**

**Sesso**

**DSP**

**Note**

**Età alla morte**

**Età**

**Sinfisi pubica**

**Superficie auricolare**

**Coste**

**Denti**

**Saldature**

**Statura**

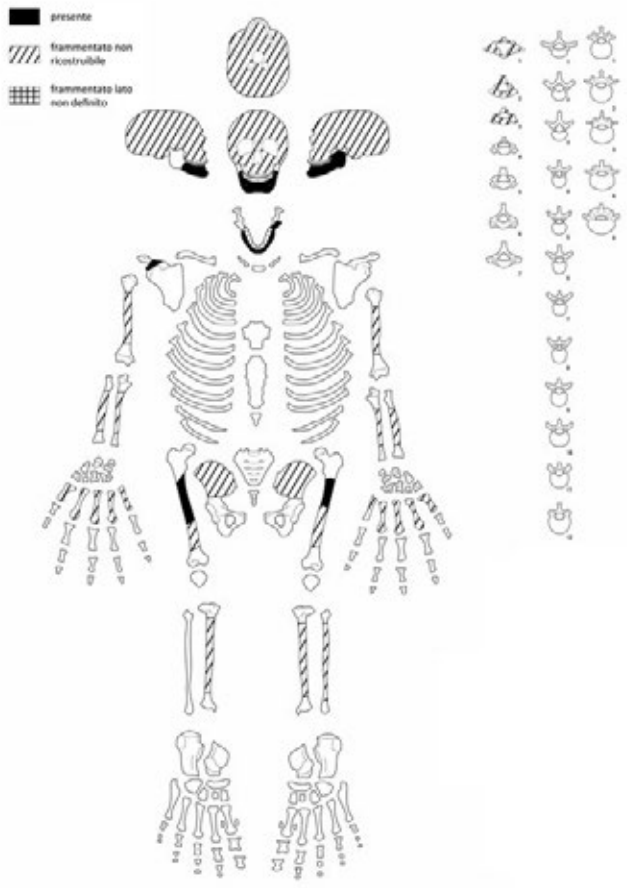
**Sjøvold**

**Trotter - Gleser**

**Maschi bianchi**

**Femmine bianche**

**Body mass**



**Note**

**Prelievo C14**  **Prelievo Isotopi stabili**

	Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra		Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	
OMERO	1.	lu. M.			FEMORE	1.	lu. M.			* Le misure sono espresse in mm
	5.	d. M. med.				6.	d. sag.			
	6.	d. m. med.				7.	d. tr.			
	7.	cir. m.				8.	cir. med.			
	7.	a. cir. med.				18.	d. v. cap.			
RADIO	10.	d. tr. cap.			TIBIA	1.	lu. Tot.			
	1.	lu. M.				8.	d. M. med.			
	3.	cir. M.				8.	a. d. sag. f.n.			
	4.	d. tra.				9.	d. tr. med.			
5.	d. sag.			9.		a. d. tr. f. n.				
ULNA	1.	lu. M.			10.	cir.				
	3.	cir. M.			10.	b. cir. m.				
	11.	d. do. v.			CRANIO	g-op				
12.	d. tra.			eu-eu						

ID 60

## Scheda Paleobiologica di sintesi

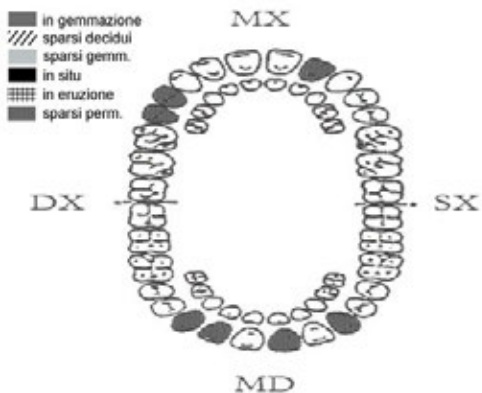
### Patologie

### Note

<b>Patologie articolari</b>	No	Non osservabile
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	Sì	Femori
<b>Patologie congenite</b>	No	Non osservabile
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	No	Cibra cranii
<b>Infezioni</b>	No	Non osservabile
<b>Tumori</b>	No	Non osservabile
<b>Varianti anatomiche</b>		
	No	Non osservabile
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	No	Non osservabile
<b>Traumi accidentali</b>	No	Non osservabile

### Note

# Scheda di analisi dei denti degli individui adulti



Tot. alveoli	0	Tot. denti in sito	0
Tot. denti sparsi	7	Tot. denti	7
Carie	Presente	Tartaro	
Affezioni periodonto		Agenesia	
Ascessi		Ipoplasia	

**Ipoplasia - età di insorgenza**

	DESTRA			SINISTRA		
	C	I2	I1	I1	I2	C
MASC						
MAND						

1) Brothwell 1981 - 0 privo, 1 piccola q.tà, 2 media q.tà, 3 grande q.tà

		DESTRA							SINISTRA							TOTALE		
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1		M2	M3
MASC	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
MANDIBOLA	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Perdita in vita	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	6
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1	M2	M3	
		DESTRA							SINISTRA									

**Note**



**Località**

Fara Olivana

**Provincia**

BG

**Regione**

Lombardia

ID 61

**US**

152

**FASE****TOMBA**

41

**Informazioni Antropologiche****Sesso**

F ?

**DSP****Note**

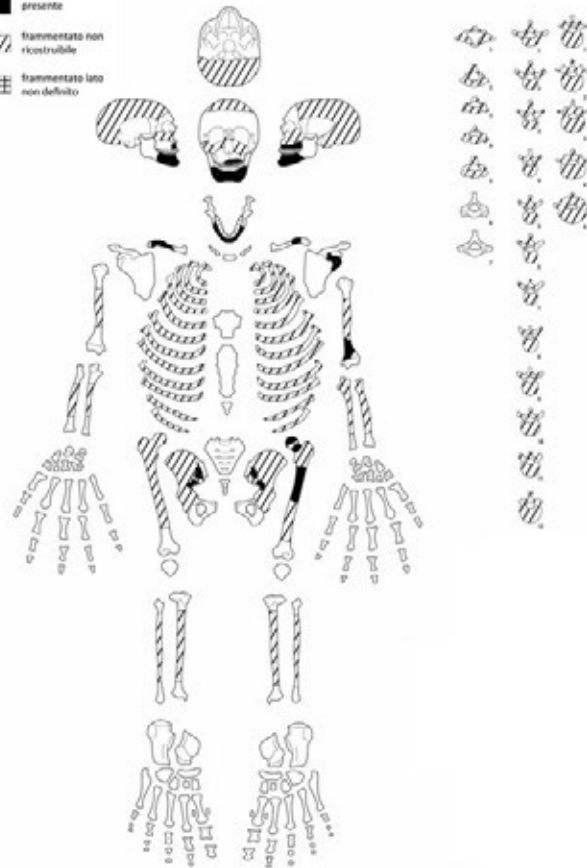
Robustezza, diametro della testa del femore

**Età alla morte****Età**

Ad M

**Sinfisi pubica****Superficie auricolare****Coste****Denti**

40-45

**Saldature****Statura****Sjøvold****Trotter - Gleser****Maschi bianchi****Femmine bianche****Body mass****Prelievo C14****Prelievo****Isotopi stabili****Note**

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
OMERO	1. lu. M.			FEMORE	1. lu. M.		
	5. d. M. med.				6. d. sag.		26
	6. d. m. med.				7. d. tr.		25
	7. cir. m.				8. cir. med.		80
	7. a. cir. med.				18. d. v. cap.		42
RADIO	10. d. tr. cap.			TIBIA	1. lu. Tot.		
	1. lu. M.				8. d. M. med.		
	3. cir. M.				8. a. d. sag. f.n.		
	4. d. tra.				9. d. tr. med.		
ULNA	5. d. sag.			9. a. d. tr. f. n.			
	1. lu. M.			10. cir.			
	3. cir. M.			10. b. cir. m.			
	11. d. do. v.			CRANIO	g-op		
	12. d. tra.				eu-eu		

\* Le misure sono espresse in mm

ID 61

## Scheda Paleobiologica di sintesi

<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>	No	Non osservabile
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	Sì	Femorese sinistro l'unico osservabile
<b>Patologie congenite</b>	No	Non osservabile
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	No	Non osservabile
<b>Infezioni</b>	No	Non osservabile
<b>Tumori</b>	No	Non osservabile
<b>Varianti anatomiche</b>		
	No	Non osservabile
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	No	Non osservabile
<b>Traumi accidentali</b>	No	Non osservabile
<b>Note</b>		
<div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>		

ID 61

# Scheda di analisi dei denti degli individui adulti



Tot. alveoli	8	Tot. denti in sito	8
Tot. denti sparsi	16	Tot. denti	24
Carie	Assente	Tartaro	Assente
Affezioni periodonto	Presente	Agenesia	Assente
Ascessi		Ipoplasia	Assente

### Ipoplasia - età di insorgenza

	DESTRA			SINISTRA		
	C	I2	I1	I1	I2	C
MASC						
MAND						

1) Brothwell 1981 - 0 privo, 1 piccola q.tà, 2 media q.tà, 3 grande q.tà

		DESTRA							SINISTRA							TOTALE		
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1		M2	M3
MASC	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	8
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MAND	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<b>M3</b>	<b>M2</b>	<b>M1</b>	<b>PM2</b>	<b>PM1</b>	<b>C</b>	<b>I2</b>	<b>I1</b>	<b>I1</b>	<b>I2</b>	<b>C</b>	<b>PM1</b>	<b>PM2</b>	<b>M1</b>	<b>M2</b>	<b>M3</b>	
		<b>DESTRA</b>							<b>SINISTRA</b>									

Note

**Località**  **Provincia**  **Regione**

ID  **US**  **FASE**  **TOMBA**

**Informazioni Antropologiche**

**Sesso**

**DSP**

**Note**  
Morfologia della mandibola, processo mastoideo

**Età alla morte**

**Età**

**Sinfisi pubica**

**Superficie auricolare**

**Coste**

**Denti**

**Saldature**

**Statura**

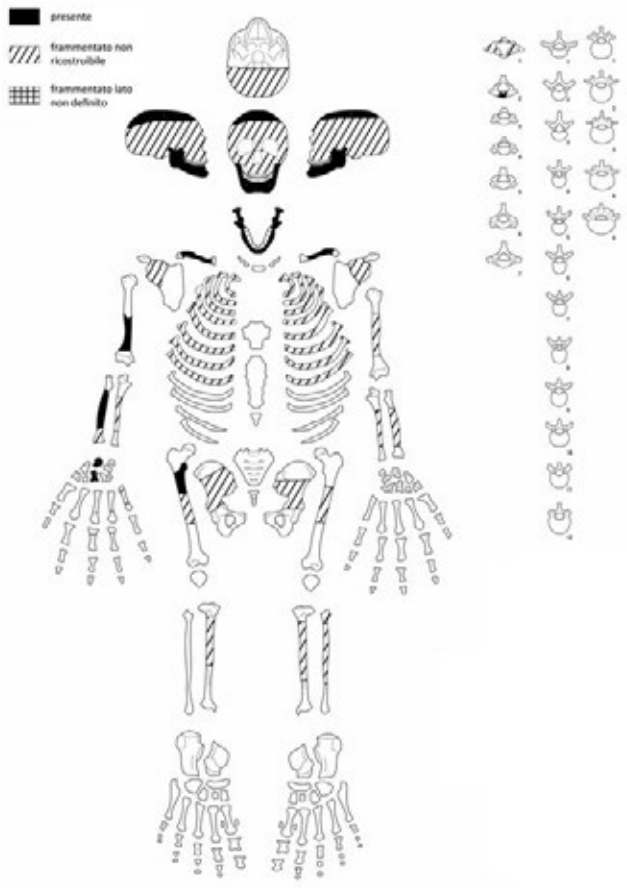
**Sjøvold**

**Trotter - Gleser**

**Maschi bianchi**

**Femmine bianche**

**Body mass**



**Note**  
Della superficie auricolare non si conserva completamente. La valutazione è stata effettuata solo prevalentemente.

**Prelievo C14**  **Prelievo Isotopi stabili**

	Ossa	Misure principali*	Misure		Ossa	Misure principali*	Misure	
			Destra	Sinistra			Destra	Sinistra
OMERO	1.	lu. M.			FEMORE	1.	lu. M.	
	5.	d. M. med.				6.	d. sag.	
	6.	d. m. med.				7.	d. tr.	
	7.	cir. m.				8.	cir. med.	
	7.	a. cir. med.				18.	d. v. cap.	
RADIO	10.	d. tr. cap.			TIBIA	1.	lu. Tot.	
	1.	lu. M.				8.	d. M. med.	
	3.	cir. M.				8.	a. d. sag. f.n.	
	4.	d. tra.				9.	d. tr. med.	
ULNA	5.	d. sag.			9.	a. d. tr. f. n.		
	1.	lu. M.			10.	cir.		
	3.	cir. M.			10.	b. cir. m.		
	11.	d. do. v.			CRANIO	g-op		
12.	d. tra.			eu-eu				

\* Le misure sono espresse in mm

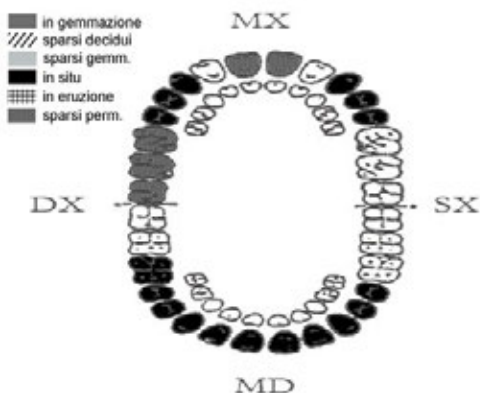
ID 62

## Scheda Paleobiologica di sintesi

<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>	No	Non osservabile
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	No	Non osservabile
<b>Patologie congenite</b>	No	Non osservabile
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	No	Non osservabile
<b>Infezioni</b>	No	Non osservabile
<b>Tumori</b>	No	Non osservabile
<b>Varianti anatomiche</b>		
	No	Non osservabile
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	No	Non osservabile
<b>Traumi accidentali</b>	No	Non osservabile
<b>Note</b>		
<div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>		

ID 62

# Scheda di analisi dei denti degli individui adulti



Tot. alveoli 19

Tot. denti in sito 17

Tot. denti sparsi 5

Tot. denti 22

Carie Presente

Tartaro Presente

Afezioni periodonto Presente

Agenesia Assente

Ascessi Presente

Ipoplasia Assente

### Ipoplasia - età di insorgenza

		DESTRA			SINISTRA		
		C	I2	I1	I1	I2	C
MASC	MAND						

1) Brothwell 1981 - 0 privo, 1 piccola q.tà, 2 media q.tà, 3 grande q.tà

		DESTRA							SINISTRA							TOTALE		
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1		M2	M3
MASC	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Afezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tartaro <sup>1</sup>	1	2	2								1	1	1				6
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MANDIBOLA	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2
	Afezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	1	1	1	1	1					6
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Perdita in vita	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	5
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1	M2	M3	
		DESTRA							SINISTRA									

Note

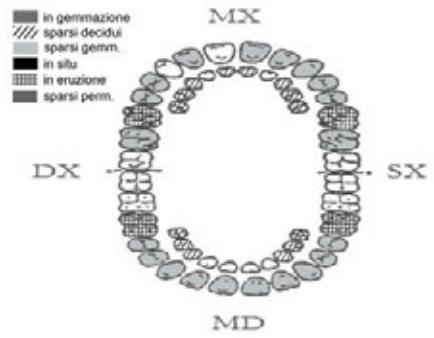
**Località**  **Provincia**  **Regione**

**ID**  **US**  **FASE**  **TOMBA**

**Età alla morte**

**Età**   
**Denti**   
**Saldature**   
**Lunghezza arti**

**Note**  
 Da denti (1M in eruzione, altri tutti sparsi).  
 Frammenti millimetrici di arto sup. sx non distinguibili, 19 frammenti di cranio



**Denti decidui**

**Tot. denti**  **Tot. alveoli**  **Ipoplasia**

**Tot. denti in situ**  **Tot. denti sparsi**

**Carie**  **Tartaro**

**Note**

**Denti permanenti**

**Tot. denti**  **Tot. alveoli**  **Ipoplasia**

**Tot. denti in situ**  **Tot. denti sparsi**  **Tot. denti germazione**

**Carie**  **Tartaro**

**Note**



**Prelievo C14**  **Prelievo Isotopi stabili**

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
<b>OMERO</b>	1. lu. M.		
<b>RADIO</b>	1. lu. M.		
<b>ULNA</b>	1. lu. M.		
<b>FEMORE</b>	1. lu. M.		
<b>TIBIA</b>	8. d. M. med.		
<b>CRANIO</b>	g-op		
	eu-eu		

\* Le misure sono espresse in mm

**Località**  **Provincia**  **Regione**

ID  **US**  **FASE**  **TOMBA**

**Informazioni Antropologiche**

**Sesso**

**DSP**

**Note**  
 Gravemente frammentato. Materiale irricostruibile e parziale

**Età alla morte**

**Età**

**Sinfisi pubica**

**Superficie auricolare**

**Coste**

**Denti**

**Saldature**

**Statura**

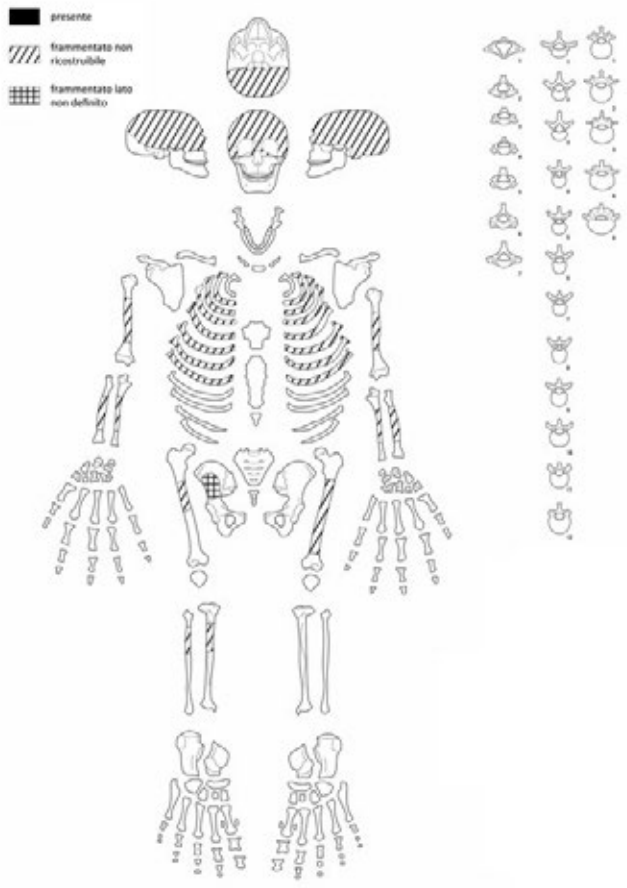
**Sjøvold**

**Trotter - Gleser**

**Maschi bianchi**

**Femmine bianche**

**Body mass**



**Note**  
 Gravemente frammentato. Distinzione possibile solo con cartellini di scavo. Dell'arto inf. dx si conservano pochissimi frammenti

**Prelievo C14**  **Prelievo Isotopi stabili**

	Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra		Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	
OMERO	1.	lu. M.			FEMORE	1.	lu. M.			
	5.	d. M. med.				6.	d. sag.			
	6.	d. m. med.				7.	d. tr.			
	7.	cir. m.				8.	cir. med.			
	7.	a. cir. med.				18.	d. v. cap.			
RADIO	10.	d. tr. cap.			TIBIA	1.	lu. Tot.			
	1.	lu. M.				8.	d. M. med.			
	3.	cir. M.				8.	a. d. sag. f.n.			
	4.	d. tra.				9.	d. tr. med.			
ULNA	5.	d. sag.			9.	a. d. tr. f. n.				
	1.	lu. M.			10.	cir.				
	3.	cir. M.			10.	b. cir. m.				
	11.	d. do. v.			CRANIO	g-op				
12.	d. tra.			eu-eu						

\* Le misure sono espresse in mm



ID 64

## Scheda Paleobiologica di sintesi

<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>	No	Non osservabile
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	No	Non osservabile
<b>Patologie congenite</b>	No	Non osservabile
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	No	Non osservabile
<b>Infezioni</b>	No	Non osservabile
<b>Tumori</b>	No	Non osservabile
<b>Varianti anatomiche</b>		
	No	Non osservabile
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	No	Non osservabile
<b>Traumi accidentali</b>	No	Non osservabile
<b>Note</b>		
<div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>		

# Scheda di analisi dei denti degli individui adulti



Tot. alveoli	0	Tot. denti in sito	0
Tot. denti sparsi	18	Tot. denti	18
Carie	Presente	Tartaro	
Affezioni periodonto		Agenesia	
Ascessi		Ipoplasia	

**Ipoplasia - età di insorgenza**

		DESTRA			SINISTRA				
		C	I2	I1	I1	I2	C		
MASC	MASC								
	MAND								

1) Brothwell 1981 - 0 privo, 1 piccola q.tà, 2 media q.tà, 3 grande q.tà

		DESTRA							SINISTRA							TOTALE		
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1		M2	M3
MASC	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MAND	Carie	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Note**

Anche i denti si presentano molto deteriorati: 2 radici deteriorate per carie; 2 corone senza radici; 2 radici frammentate a causa della diagenesi; 1 dente frammentario.

**Località**  **Provincia**  **Regione**

ID  **US**  **FASE**  **TOMBA**

**Informazioni Antropologiche**

**Sesso**

**DSP**

**Note**

**Età alla morte**

**Età**

**Sinfisi pubica**

**Superficie auricolare**

**Coste**

**Denti**

**Saldature**

**Statura**

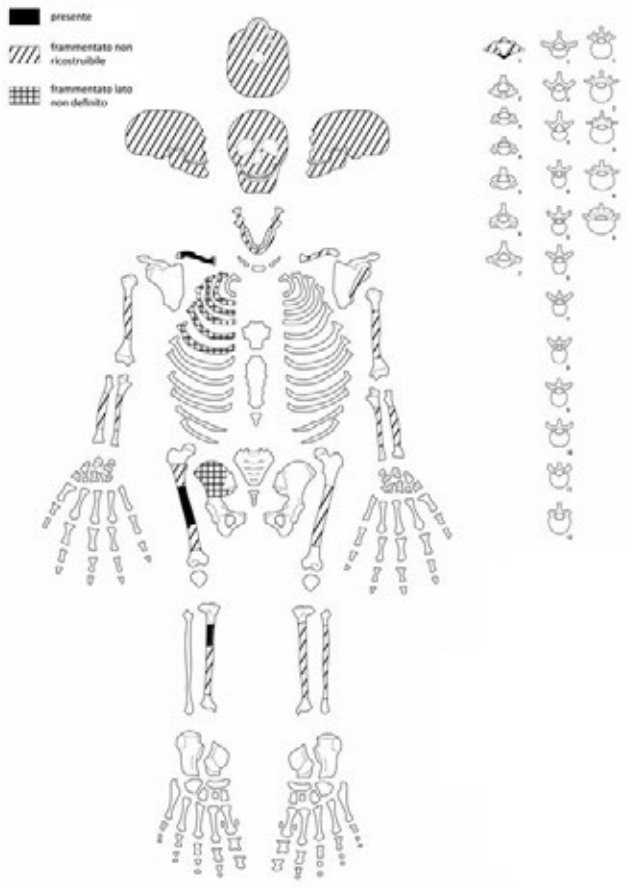
**Sjøvold**

**Trotter - Gleser**

**Maschi bianchi**

**Femmine bianche**

**Body mass**



**Note**

**Prelievo C14**  **Prelievo Isotopi stabili**

	Ossa	Misure principali*	Misure		Ossa	Misure principali*	Misure	
			Destra	Sinistra			Destra	Sinistra
OMERO	1.	lu. M.			FEMORE	1.	lu. M.	
	5.	d. M. med.				6.	d. sag.	
	6.	d. m. med.				7.	d. tr.	
	7.	cir. m.				8.	cir. med.	
	7.	a. cir. med.				18.	d. v. cap.	
RADIO	10.	d. tr. cap.			TIBIA	1.	lu. Tot.	
	1.	lu. M.				8.	d. M. med.	
	3.	cir. M.				8.	a. d. sag. f.n.	
	4.	d. tra.				9.	d. tr. med.	
5.	d. sag.			9.		a. d. tr. f. n.		
ULNA	1.	lu. M.			10.	cir.		
	3.	cir. M.			10.	b. cir. m.		
	11.	d. do. v.			CRANIO	g-op		
12.	d. tra.			eu-eu				

\* Le misure sono espresse in mm

ID 65

## Scheda Paleobiologica di sintesi

<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>	No	Non osservabile
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	No	Non osservabile
<b>Patologie congenite</b>	No	Non osservabile
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	No	Non osservabile
<b>Infezioni</b>	No	Non osservabile
<b>Tumori</b>	No	Non osservabile
<b>Varianti anatomiche</b>		
<b>Varianti anatomiche</b>	No	Non osservabile
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	No	Non osservabile
<b>Traumi accidentali</b>	No	Non osservabile
<b>Note</b>		
<div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>		

ID 65

# Scheda di analisi dei denti degli individui adulti



Tot. alveoli	4	Tot. denti in sito	4
Tot. denti sparsi	13	Tot. denti	17
Carie	Presente	Tartaro	Assente
Affezioni periodonto	Presente	Agenesia	Presente
Ascessi	Assente	Ipoplasia	Presente

**Ipoplasia - età di insorgenza**

		DESTRA			SINISTRA			
		C	I2	I1	I1	I2	C	
MASC	MASC							
	MAND							

1) Brothwell 1981 - 0 privo, 1 piccola q.tà, 2 media q.tà, 3 grande q.tà

		DESTRA							SINISTRA							TOTALE			
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1		M2	M3	
MASC	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
MAND	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1	M2	M3		
		DESTRA							SINISTRA										

Note

**Località**

Fara Olivana

**Provincia**

BG

**Regione**

Lombardia

ID 66

**US**

186

**FASE****TOMBA**

46

**Informazioni Antropologiche****Sesso**

F ?

**DSP****Note**

Morfologia del processo mastoideo, glabella

**Età alla morte****Età**

Ad G

**Sinfisi pubica****Superficie auricolare****Coste****Denti**

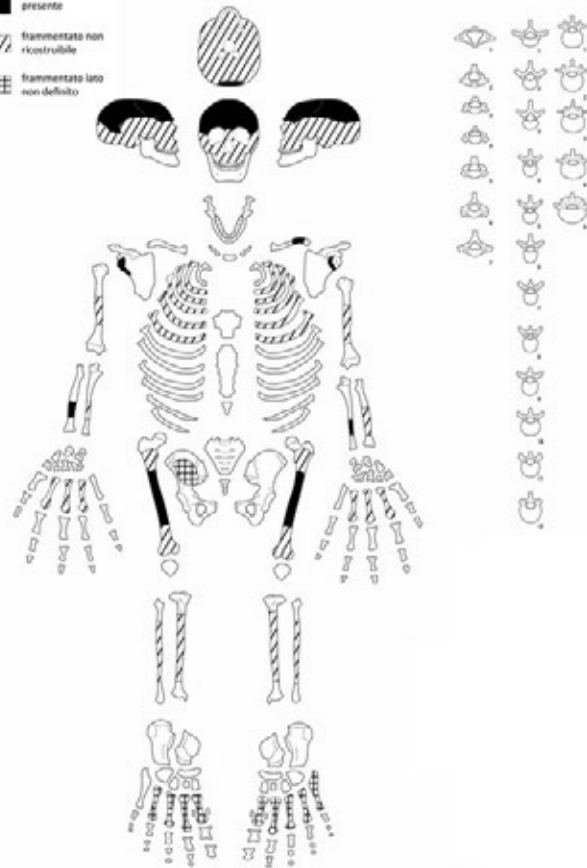
25-30

**Saldature**

Grado 2

**Statura****Sjøvold****Trotter - Gleser****Maschi bianchi****Femmine bianche****Body mass****Prelievo C14****Prelievo****Isotopi stabili**

■ presente  
 // frammentato non ricostruibile  
 ▣ frammentato lato non definito

**Note**

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	
<b>OMERO</b>	1. lu. M.			<b>FEMORE</b>	1. lu. M.			
	5. d. M. med.				6. d. sag.			
	6. d. m. med.				7. d. tr.			
	7. cir. m.				8. cir. med.			
	7. a. cir. med.				18. d. v. cap.			
10. d. tr. cap.			<b>TIBIA</b>		1. lu. Tot.			
<b>RADIO</b>	1. lu. M.					8. d. M. med.		
	3. cir. M.					8. a. d. sag. f.n.		
	4. d. tra.					9. d. tr. med.		
5. d. sag.					9. a. d. tr. f. n.			
<b>ULNA</b>	1. lu. M.			10. cir.				
	3. cir. M.			10. b. cir. m.				
	11. d. do. v.			<b>CRANIO</b>	g-op			
12. d. tra.			eu-eu					

\* Le misure sono espresse in mm

ID 66

## Scheda Paleobiologica di sintesi

<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>	No	Non osservabile
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	No	Non osservabile
<b>Patologie congenite</b>	No	Non osservabile
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	No	
<b>Infezioni</b>	No	Non osservabile
<b>Tumori</b>	No	Non osservabile
<b>Varianti anatomiche</b>	No	
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	No	Non osservabile
<b>Traumi accidentali</b>	No	Non osservabile
<b>Note</b>		
<div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>		

ID 66

# Scheda di analisi dei denti degli individui adulti

Tot. alveoli Tot. denti in sito Tot. denti sparsi Tot. denti Carie Tartaro Afezioni periodonto Agenesia Ascessi Ipoplasi 

### Ipoplasi - età di insorgenza

		DESTRA			SINISTRA				
		C	I2	I1	I1	I2	C		
MASC	MAND	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

1) Brothwell 1981 - 0 privo, 1 piccola q.tà, 2 media q.tà, 3 grande q.tà

		DESTRA							SINISTRA							TOTALE		
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1		M2	M3
MASC	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="1"/>
	Afezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ipoplasi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MAND	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Carie	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="3"/>
	Afezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="4"/>
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ipoplasi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1	M2	M3	
		DESTRA							SINISTRA									

Note



**Località**  **Provincia**  **Regione**

ID  **US**  **FASE**  **TOMBA**

**Informazioni Antropologiche**

**Sesso**

**DSP**

**Note**  
Morfologia del cranio e della mandibola, incisura ischiatica (seppur non completa)

**Età alla morte**

**Età**

**Sinfisi pubica**

**Superficie auricolare**

**Coste**

**Denti**

**Saldature**

**Statura**

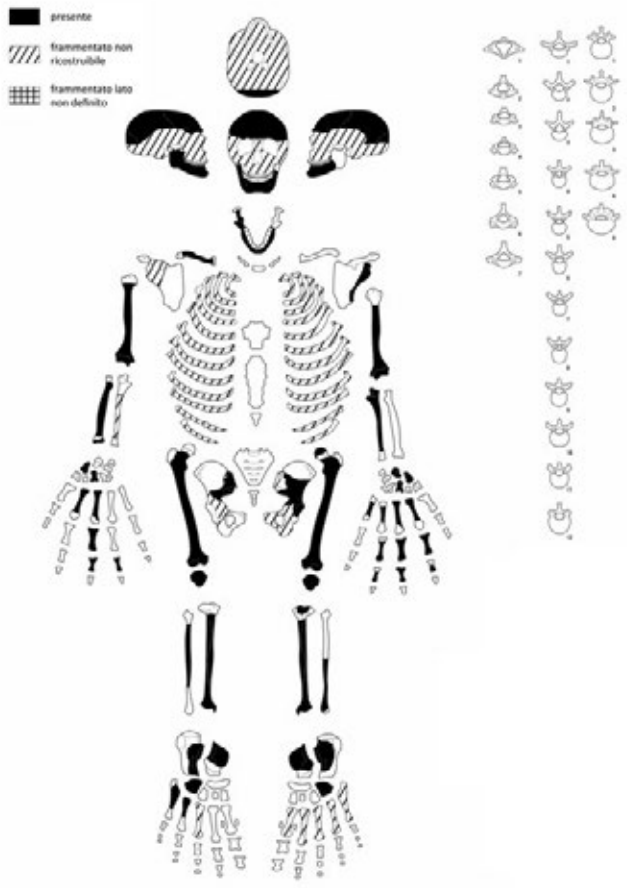
**Sjøvold**

**Trotter - Gleser**

**Maschi bianchi**

**Femmine bianche**

**Body mass**



**Note**

**Prelievo C14**  **Prelievo Isotopi stabili**

	Ossa	Misure principali*		Destra	Sinistra		Ossa	Misure principali*		Destra	Sinistra	
OMERO	1. lu. M.					FEMORE	1. lu. M.					* Le misure sono espresse in mm
	5. d. M. med.		20	19	6. d. sag.		27	26				
	6. d. m. med.		21	20	7. d. tr.		27	29				
	7. cir. m.		60	57	8. cir. med.		82	86				
	7. a. cir. med.		66	61	18. d. v. cap.							
10. d. tr. cap.				1. lu. Tot.								
RADIO	1. lu. M.				8. d. M. med.	25	27					
	3. cir. M.				8. a. d. sag. f.n.	28	30					
	4. d. tra.		17		9. d. tr. med.	20	20					
	5. d. sag.		12		9. a. d. tr. f. n.	22	22					
ULNA	1. lu. M.				10. cir.	72	73					
	3. cir. M.			31	10. b. cir. m.	70	66					
	11. d. do. v.			13	g-op		17,7					
	12. d. tra.			15	eu-eu		15,6					
					CRANIO							

ID 67

## Scheda Paleobiologica di sintesi

### Patologie

### Note

<b>Patologie articolari</b>	No	Non osservabile
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	Sì	Arti superiori e inferiori
<b>Patologie congenite</b>	No	
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	No	
<b>Infezioni</b>	No	
<b>Tumori</b>	No	

### Varianti anatomiche

Sì

Ossa wormiane

### Traumi

#### Traumi inflitti

No

#### Traumi accidentali

No

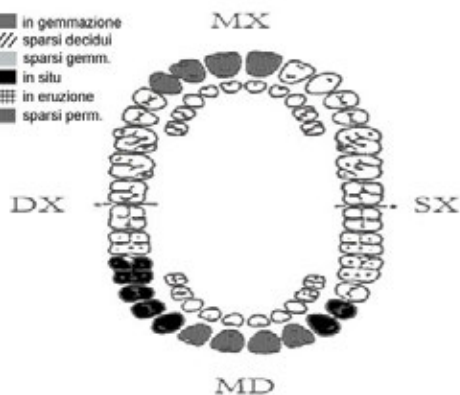
### Note

--

ID 67

## Schema di analisi dei denti degli individui adulti

- in gemmazione sparsi decidui
- sparsi gemm.
- in situ
- in eruzione sparsi perm.



Tot. alveoli	6	Tot. denti in sito	6
Tot. denti sparsi	8	Tot. denti	14
Carie	Presente	Tartaro	Assente
Affezioni periodonto	Presente	Agnesia	Assente
Ascessi	Assente	Ipoplasia	Presente

### Ipoplasia - età di insorgenza

		DESTRA			SINISTRA			
		C	I2	I1	I1	I2	C	
MASC		0,4						
		0,5						
MAND		N.P.					0,5	
		N.P.					0,6	

1) Brothwell 1981 - 0 privo, 1 piccola q.tà, 2 media q.tà, 3 grande q.tà

		DESTRA							SINISTRA							TOTALE		
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1		M2	M3
MASC	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Agnesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
MAND	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Agnesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	4
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1	M2	M3	
		DESTRA							SINISTRA									

### Note

Malposizione canini mandibolari

**Località**

Fara Olivana

**Provincia**

BG

**Regione**

Lombardia

ID 68

**US**

189

**FASE****TOMBA**

49

**Informazioni Antropologiche****Sesso**

F ?

**DSP****Note**

Processo mastoideo, morfologia della mandibola.

**Età alla morte****Età**

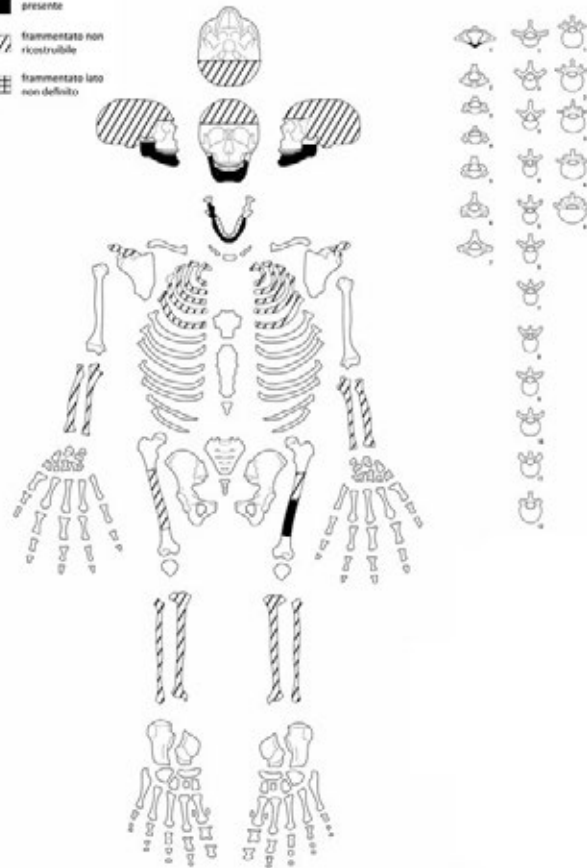
Ad S

**Sinfisi pubica****Superficie auricolare****Coste****Denti**

&gt;50

**Saldature****Statura****Sjøvold****Trotter - Gleser****Maschi bianchi****Femmine bianche****Body mass****Prelievo C14****Prelievo****Isotopi stabili**

■ presente  
 // frammentato non ricostruibile  
 ▨ frammentato lato non definito

**Note**

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
<b>OMERO</b>	1. lu. M.			<b>FEMORE</b>	1. lu. M.		
	5. d. M. med.				6. d. sag.		
	6. d. m. med.				7. d. tr.		
	7. cir. m.				8. cir. med.		
	7. a. cir. med.				18. d. v. cap.		
<b>RADIO</b>	10. d. tr. cap.			<b>TIBIA</b>	1. lu. Tot.		
	1. lu. M.				8. d. M. med.		
	3. cir. M.				8. a. d. sag. f.n.		
	4. d. tra.				9. d. tr. med.		
5. d. sag.			9. a. d. tr. f. n.				
<b>ULNA</b>	1. lu. M.			10. cir.			
	3. cir. M.			10. b. cir. m.			
	11. d. do. v.			<b>CRANIO</b>	g-op		
12. d. tra.			eu-eu				

\* Le misure sono espresse in mm

ID 68

## Scheda Paleobiologica di sintesi

<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>	No	Non osservabile
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	No	Non osservabile
<b>Patologie congenite</b>	No	Non osservabile
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	No	Non osservabile
<b>Infezioni</b>	No	Non osservabile
<b>Tumori</b>	No	Non osservabile
<b>Varianti anatomiche</b>		
	No	Non osservabile
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	No	Non osservabile
<b>Traumi accidentali</b>	No	Non osservabile
<b>Note</b>		
<div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>		

# Scheda di analisi dei denti degli individui adulti



Tot. alveoli	7	Tot. denti in sito	0
Tot. denti sparsi	9	Tot. denti	9
Carie	Presente	Tartaro	Presente
Affezioni periodonto		Agenesia	Assente
Ascessi		Ipoplasia	Presente

**Ipoplasia - età di insorgenza**

		DESTRA			SINISTRA				
		C	I2	I1	I1	I2	C		
MASC		0,4			0,2	0,2			
		0,6			0,5	0,5			
MAND									

1) Brothwell 1981 - 0 privo, 1 piccola q.tà, 2 media q.tà, 3 grande q.tà

		DESTRA							SINISTRA							TOTALE			
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1		M2	M3	
MASC	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2	
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2	
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
MAND	Carie	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Perdita in vita	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	9	
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1	M2	M3		
		DESTRA							SINISTRA										

**Note**

**Località**

Fara Olivana

**Provincia**

BG

**Regione**

Lombardia

ID 69

**US**

175

**FASE****TOMBA**

50

**Età alla morte****Età**

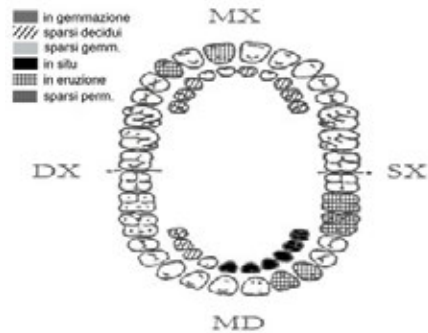
Bambino

**Denti**

4-5

**Saldature****Lunghezza****arti****Note**

Frontale non ancora saldato.

**Denti decidui****Tot. denti**

6

**Tot. alveoli**

8

**Ipoplasia****Tot. denti in situ** **Tot. denti sparsi**

6

**Carie**

1C masc sx

**Tartaro**

Assente

**Note****Denti permanenti****Tot. denti**

6

**Tot. alveoli**

1

**Ipoplasia****Tot. denti in situ** **Tot. denti sparsi** **Tot. denti germazione**

6

**Carie**

0

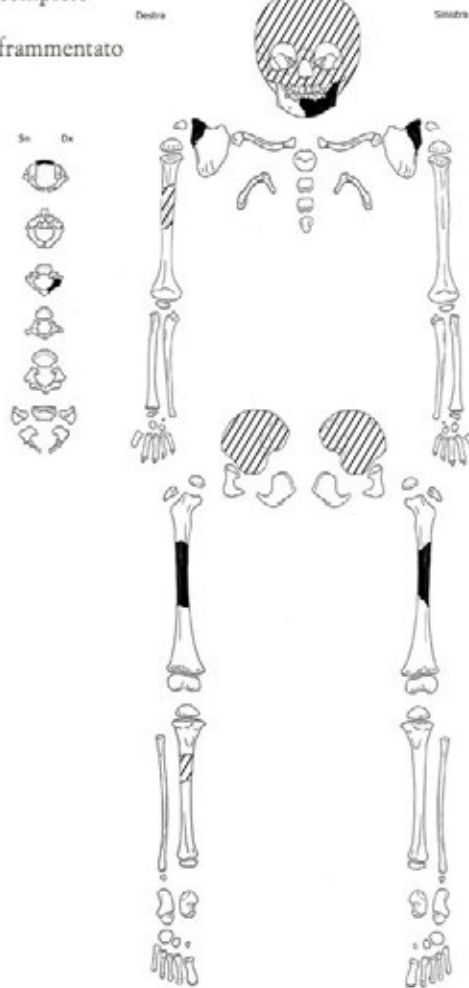
**Tartaro**

Assente

**Note**

completo

frammentato

**Prelievo C14****Prelievo Isotopi stabili**

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
<b>OMERO</b>	1. lu. M.		
<b>RADIO</b>	1. lu. M.		
<b>ULNA</b>	1. lu. M.		
<b>FEMORE</b>	1. lu. M.		
<b>TIBIA</b>	8. d. M. med.		
<b>CRANIO</b>	g-op		
	eu-eu		

\* Le misure sono espresse in mm

ID 69

## Scheda Paleobiologica di sintesi

<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>	No	
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	No	
<b>Patologie congenite</b>	No	
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	No	
<b>Infezioni</b>	Sì	Serpes endocranica simmetrica
<b>Tumori</b>	No	
<b>Varianti anatomiche</b>		
	Sì	Ossa wormiane sulla sutura lambdoidea
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	No	
<b>Traumi accidentali</b>	No	
<b>Note</b>		
<div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>		



**Località**

Fara Olivana

**Provincia**

BG

**Regione**

Lombardia

ID 70

**US**

190

**FASE****TOMBA**

51

**Informazioni Antropologiche****Sesso**

M ?

**DSP****Note**

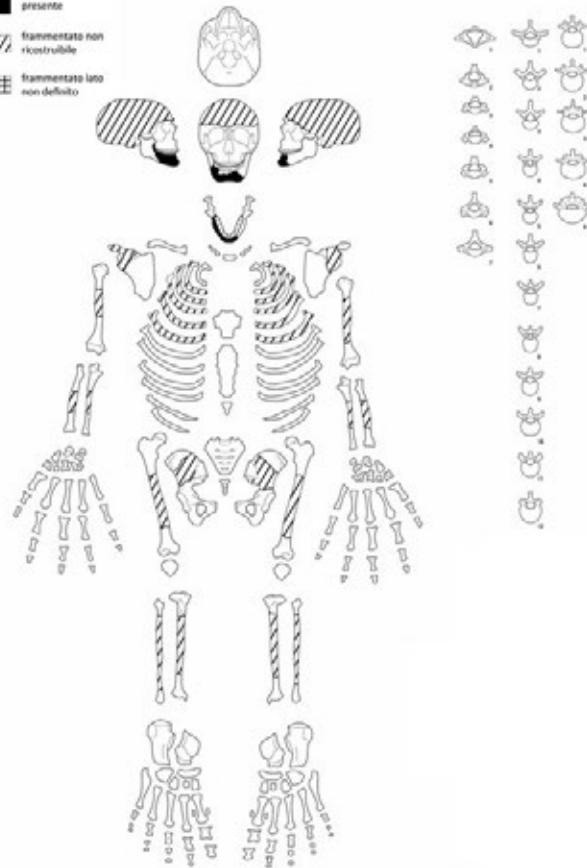
Processo mastoideo, morfologia del mento

**Età alla morte****Età**

Ad M

**Sinfisi pubica****Superficie auricolare****Coste****Denti**

30-35

**Saldature****Statura****Sjøvold****Trotter - Gleser****Maschi bianchi****Femmine bianche****Body mass****Prelievo C14****Prelievo****Isotopi stabili****Note**

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
OMERO	1. lu. M.			FEMORE	1. lu. M.		
	5. d. M. med.				6. d. sag.		
	6. d. m. med.				7. d. tr.		
	7. cir. m.				8. cir. med.		
	7. a. cir. med.				18. d. v. cap.		
RADIO	10. d. tr. cap.			TIBIA	1. lu. Tot.		
	1. lu. M.				8. d. M. med.		
	3. cir. M.				8. a. d. sag. f.n.		
	4. d. tra.				9. d. tr. med.		
5. d. sag.			9. a. d. tr. f. n.				
ULNA	1. lu. M.			10. cir.			
	3. cir. M.			10. b. cir. m.			
	11. d. do. v.			CRANIO	g-op		
	12. d. tra.				eu-eu		

\* Le misure sono espresse in mm

ID 70

## Scheda Paleobiologica di sintesi

### Patologie

### Note

<b>Patologie articolari</b>	No	Non osservabile
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	No	Non osservabile
<b>Patologie congenite</b>	No	Non osservabile
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	No	Non osservabile
<b>Infezioni</b>	No	Non osservabile
<b>Tumori</b>	No	Non osservabile
<b>Varianti anatomiche</b>		
	No	Non osservabile
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	No	Non osservabile
<b>Traumi accidentali</b>	No	Non osservabile

### Note

ID 70

# Scheda di analisi dei denti degli individui adulti

Tot. alveoli Tot. denti in sito Tot. denti sparsi Tot. denti Carie Tartaro Afezioni periodonto Agenesia Ascessi Ipoplasi 

## Ipoplasi - età di insorgenza

	DESTRA			SINISTRA		
	C	I2	I1	I1	I2	C
MASC						
MAND						

1) Brothwell 1981 - 0 privo, 1 piccola q.tà, 2 media q.tà, 3 grande q.tà

		DESTRA							SINISTRA							TOTALE		
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1		M2	M3
MASC	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Afezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ipoplasi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MAND	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Afezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ipoplasi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<b>M3</b>	<b>M2</b>	<b>M1</b>	<b>PM2</b>	<b>PM1</b>	<b>C</b>	<b>I2</b>	<b>I1</b>	<b>I1</b>	<b>I2</b>	<b>C</b>	<b>PM1</b>	<b>PM2</b>	<b>M1</b>	<b>M2</b>	<b>M3</b>	
		<b>DESTRA</b>							<b>SINISTRA</b>									

Note

**Località**  **Provincia**  **Regione**

ID  **US**  **FASE**  **TOMBA**

**Informazioni Antropologiche**

**Sesso**

**DSP**

**Note**  
Non ci sono elementi per poter effettuare una diagnosi

**Età alla morte**

**Età**

**Sinfisi pubica**

**Superficie auricolare**

**Coste**

**Denti**

**Saldature**

**Statura**

**Sjøvold**

**Trotter - Gleser**

**Maschi bianchi**

**Femmine bianche**

**Body mass**



**Note**

**Prelievo C14**  **Prelievo Isotopi stabili**

	Ossa	Misure principali*	Misure		Ossa	Misure principali*	Misure	
			Destra	Sinistra			Destra	Sinistra
OMERO	1.	lu. M.			FEMORE	1.	lu. M.	
	5.	d. M. med.				6.	d. sag.	
	6.	d. m. med.				7.	d. tr.	
	7.	cir. m.				8.	cir. med.	
	7.	a. cir. med.				18.	d. v. cap.	
RADIO	10.	d. tr. cap.			TIBIA	1.	lu. Tot.	
	1.	lu. M.				8.	d. M. med.	
	3.	cir. M.				8.	a. d. sag. f.n.	
	4.	d. tra.				9.	d. tr. med.	
ULNA	5.	d. sag.			9.	a. d. tr. f. n.		
	1.	lu. M.			10.	cir.		
	3.	cir. M.			10.	b. cir. m.		
	11.	d. do. v.			CRANIO	g-op		
12.	d. tra.			eu-eu				

\* Le misure sono espresse in mm

ID 71

## Scheda Paleobiologica di sintesi

### Patologie

### Note

<b>Patologie articolari</b>	No	Non osservabile
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	Sì	Arti superiori e inferiori
<b>Patologie congenite</b>	No	Non osservabile
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	No	Non osservabile
<b>Infezioni</b>	No	Non osservabile
<b>Tumori</b>	No	Non osservabile
<b>Varianti anatomiche</b>		
	No	Non osservabile
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	No	Non osservabile
<b>Traumi accidentali</b>	No	Non osservabile

### Note

ID 71

# Scheda di analisi dei denti degli individui adulti

Tot. alveoli Tot. denti in sito Tot. denti sparsi Tot. denti Carie Tartaro Afezioni periodonto Agenesia Ascessi Ipoplasi 

### Ipoplasi - età di insorgenza

	DESTRA			SINISTRA		
	C	I2	I1	I1	I2	C
MASC						
MAND						

1) Brothwell 1981 - 0 privo, 1 piccola q.tà, 2 media q.tà, 3 grande q.tà

		DESTRA							SINISTRA							TOTALE		
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1		M2	M3
MASC	Carie	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5
	Afezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ipoplasi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MANDIBOLA	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Afezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ipoplasi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<b>M3</b>	<b>M2</b>	<b>M1</b>	<b>PM2</b>	<b>PM1</b>	<b>C</b>	<b>I2</b>	<b>I1</b>	<b>I1</b>	<b>I2</b>	<b>C</b>	<b>PM1</b>	<b>PM2</b>	<b>M1</b>	<b>M2</b>	<b>M3</b>	
		<b>DESTRA</b>							<b>SINISTRA</b>									

Note

**Località**

Fara Olivana

**Provincia**

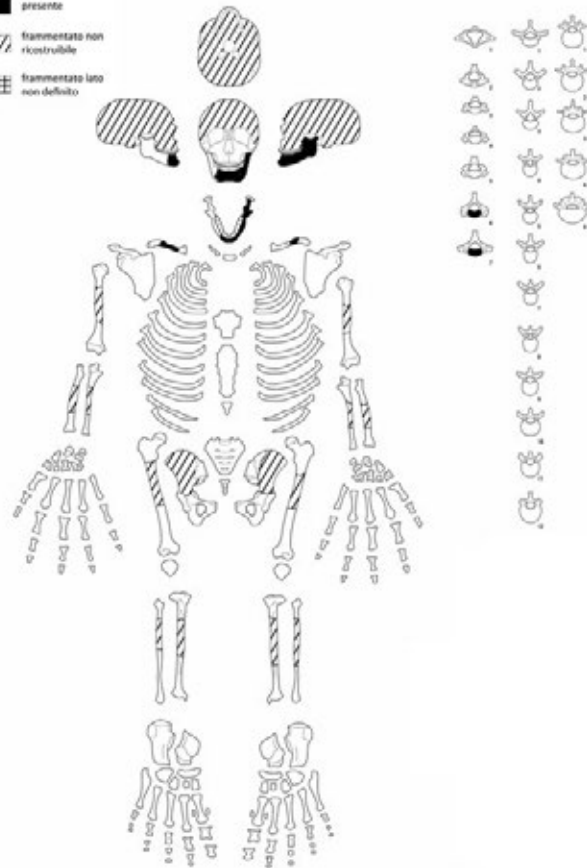
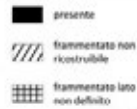
BG

**Regione**

Lombardia

ID **US****FASE****TOMBA****Informazioni Antropologiche****Sesso****DSP****Note**

Ramo mandibolare, processo mastoideo

**Età alla morte****Età****Sinfisi pubica****Superficie  
auricolare****Coste****Denti****Saldature****Statura****Sjøvold****Trotter - Gleser****Maschi bianchi****Femmine bianche****Body mass****Prelievo C14****Prelievo****Isotopi stabili****Note**

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
OMERO	1. lu. M.			FEMORE	1. lu. M.		
	5. d. M. med.				6. d. sag.		
	6. d. m. med.				7. d. tr.		
	7. cir. m.				8. cir. med.		
	7. a. cir. med.				18. d. v. cap.		
RADIO	10. d. tr. cap.			TIBIA	1. lu. Tot.		
	1. lu. M.				8. d. M. med.		
	3. cir. M.				8. a. d. sag. f.n.		
	4. d. tra.				9. d. tr. med.		
ULNA	5. d. sag.			9. a. d. tr. f. n.			
	1. lu. M.			10. cir.			
	3. cir. M.			10. b. cir. m.			
	11. d. do. v.			CRANIO	g-op		
	12. d. tra.				eu-eu		

\* Le misure sono espresse in mm

ID 72

## Scheda Paleobiologica di sintesi

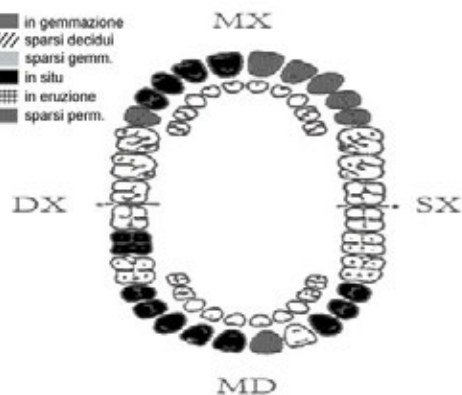
<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>	Sì	Su 2 frammenti di vertebre cervicali (C6-C7?)
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	No	Non osservabile
<b>Patologie congenite</b>	No	Non osservabile
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	No	Non osservabile
<b>Infezioni</b>	No	Non osservabile
<b>Tumori</b>	No	Non osservabile
<b>Varianti anatomiche</b>		
	No	Non osservabile
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	No	Non osservabile
<b>Traumi accidentali</b>	No	Non osservabile
<b>Note</b>		
<div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>		



ID 72

# Scheda di analisi dei denti degli individui adulti

-  in gemmazione sparsi decidui
-  sparsi gemm.
-  in situ
-  in eruzione sparsi perm.

Tot. alveoli Tot. denti in sito Tot. denti sparsi Tot. denti Carie Tartaro Afezioni periodonto Agenesia Ascessi Ipoplasia 

### Ipoplasia - età di insorgenza

	DESTRA			SINISTRA		
	C	I2	I1	I1	I2	C
MASC						
MAND						

1) Brothwell 1981 - 0 privo, 1 piccola q.tà, 2 media q.tà, 3 grande q.tà

		DESTRA							SINISTRA							TOTALE				
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1		M2	M3		
MASC	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	
	Afezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MAND	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7
	Carie	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1
	Afezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1	M2	M3			
		DESTRA							SINISTRA											

Note

**Località**

Fara Olivana

**Provincia**

BG

**Regione**

Lombardia

ID 73

**US**

180

**FASE****TOMBA**

54

**Informazioni Antropologiche****Sesso**

M

**DSP****Note**

Incisura ischiatica, robustezza ossea, morfologia della mandibola e del cranio

**Età alla morte****Età**

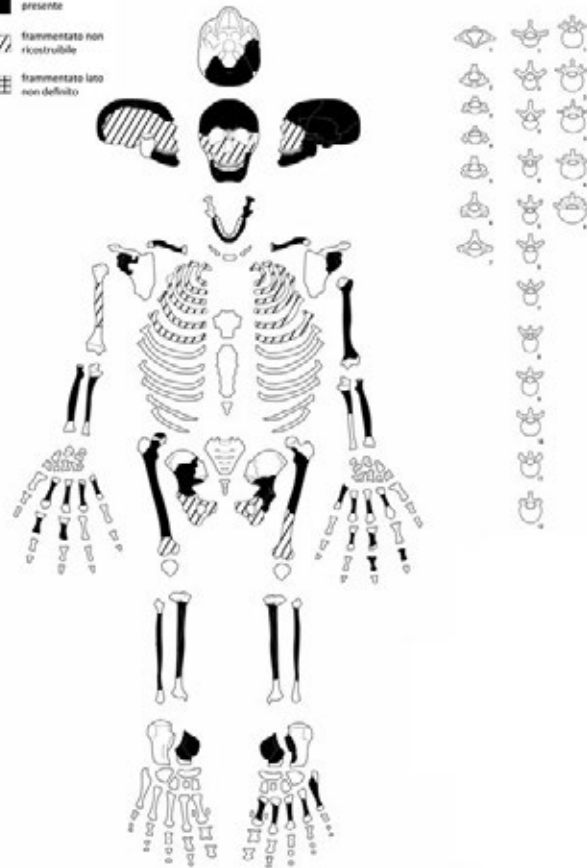
Ad S

**Sinfisi pubica****Superficie auricolare**

50-55

**Coste****Denti**

&gt;50

**Saldature****Statura****Sjøvold****Trotter - Gleser****Maschi bianchi****Femmine bianche****Body mass****Prelievo C14****Prelievo****Isotopi stabili****Note**

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	
<b>OMERO</b>	1. lu. M.			<b>FEMORE</b>	1. lu. M.			
	5. d. M. med.		18,5		6. d. sag.	28		
	6. d. m. med.		21		7. d. tr.	27	27	
	7. cir. m.		36		8. cir. med.	85		
	7. a. cir. med.		59		18. d. v. cap.			
10. d. tr. cap.			<b>TIBIA</b>		1. lu. Tot.			
<b>RADIO</b>	1. lu. M.					8. d. M. med.	31	28
	3. cir. M.	43			37	8. a. d. sag. f.n.	34	33,5
	4. d. tra.	17			14	9. d. tr. med.	22	22
	5. d. sag.	13			11	9. a. d. tr. f. n.	24	23
<b>ULNA</b>	1. lu. M.				10. cir.	84	80	
	3. cir. M.	36,5		10. b. cir. m.	78			
	11. d. do. v.	16		<b>CRANIO</b>	g-op	17,9		
12. d. tra.	13		eu-eu					

\* Le misure sono espresse in mm

ID 73

## Scheda Paleobiologica di sintesi

<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>	Sì	probabilmente faccetta sternarle clavicola sinistra
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	Sì	Femori
<b>Patologie congenite</b>	No	Non osservabile
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	No	Non osservabile
<b>Infezioni</b>	No	Non osservabile
<b>Tumori</b>	No	Non osservabile
<b>Varianti anatomiche</b>		
	No	Non osservabile
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	No	Non osservabile
<b>Traumi accidentali</b>	No	Non osservabile
<b>Note</b>		
<div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>		

# Scheda di analisi dei denti degli individui adulti



Tot. alveoli	12	Tot. denti in sito	12
Tot. denti sparsi	4	Tot. denti	16
Carie	Presente	Tartaro	Presente
Affezioni periodonto	Presente	Agenesia	Assente
Ascessi	Assente	Ipoplasia	Assente

**Ipoplasia - età di insorgenza**

		DESTRA			SINISTRA				
		C	I2	I1	I1	I2	C		
MASC	MASC								
	MAND								

1) Brothwell 1981 - 0 privo, 1 piccola q.tà, 2 media q.tà, 3 grande q.tà

		DESTRA							SINISTRA							TOTALE		
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1		M2	M3
MASC	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
MAND	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Carie	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	9
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4	
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1	M2	M3	
		DESTRA							SINISTRA									

**Note**

Mascellari: rinvenute 3 radici di difficile attribuzione perché cariati (possibile C dx, possibile I1 dx, possibile PM non distinguibile).  
 Forte usura dentaria, soprattutto I1 e I2 mandibolari.

**Località**  **Provincia**  **Regione**

**ID**  **US**  **FASE**  **TOMBA**

**Informazioni Antropologiche**

**Sesso**

**DSP**

**Note**

**Età alla morte**

**Età**

**Sinfisi pubica**

**Superficie auricolare**

**Coste**

**Denti**

**Saldature**

**Statura**

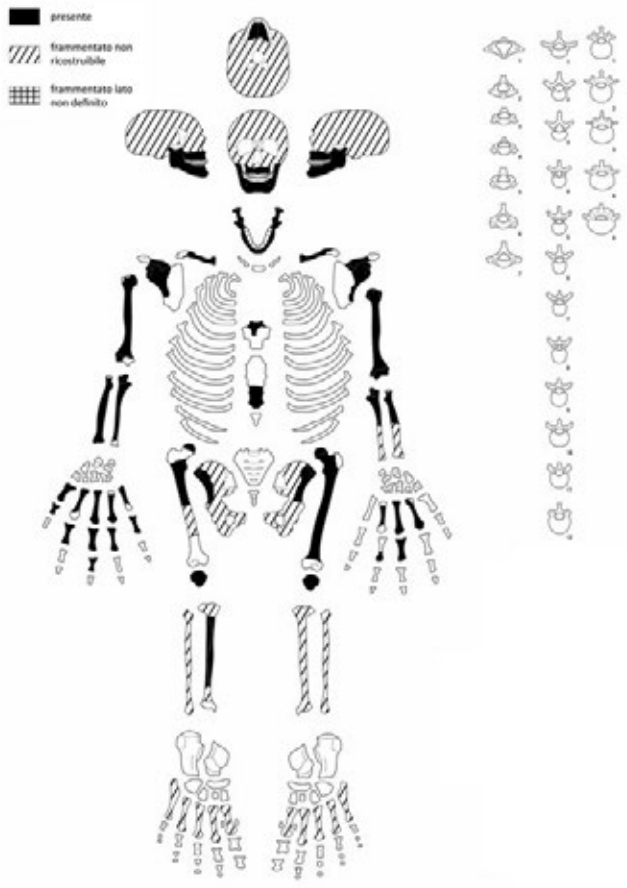
**Sjovold**

**Trotter - Gleser**

**Maschi bianchi**

**Femmine bianche**

**Body mass**



**Note**

Sinfisi non è osservabile completamente

**Prelievo C14**

**Prelievo Isotopi stabili**

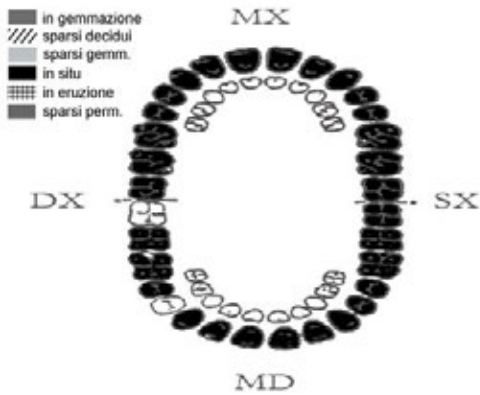
Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	
OMERO	1. lu. M.		31,5	FEMORE	1. lu. M.			* Le misure sono espresse in mm
	5. d. M. med.	24	22		6. d. sag.	31	31	
	6. d. m. med.	22	21,5		7. d. tr.	26	26	
	7. cir. m.	65	65		8. cir. med.	90	88	
	7. a. cir. med.	72	68		18. d. v. cap.		46	
10. d. tr. cap.		43	TIBIA	1. lu. Tot.				
RADIO	1. lu. M.	24,2			8. d. M. med.	27		
	3. cir. M.	48			8. a. d. sag. f.n.	33		
	4. d. tra.	16		16	9. d. tr. med.	24		
	5. d. sag.	12		12	9. a. d. tr. f. n.	24		
ULNA	1. lu. M.			10. cir.	81			
	3. cir. M.	38		10. b. cir. m.	75			
	11. d. do. v.	15	14,5	CRANIO	g-op			
	12. d. tra.	15	14		eu-eu			

ID 74

## Scheda Paleobiologica di sintesi

<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>	No	Non osservabile
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	Sì	Arti superiori e inferiori
<b>Patologie congenite</b>	No	Non osservabile
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	No	Non osservabile
<b>Infezioni</b>	No	Non osservabile
<b>Tumori</b>	No	Non osservabile
<b>Varianti anatomiche</b>		
	No	Non osservabile
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	No	Non osservabile
<b>Traumi accidentali</b>	No	Non osservabile
<b>Note</b>		
<div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>		

## Scheda di analisi dei denti degli individui adulti



<b>Tot. alveoli</b>	31	<b>Tot. denti in sito</b>	30
<b>Tot. denti sparsi</b>	0	<b>Tot. denti</b>	30
<b>Carie</b>	Presente	<b>Tartaro</b>	Presente
<b>Affezioni periodonto</b>	Presente	<b>Agenesia</b>	Assente
<b>Ascessi</b>	Assente	<b>Ipoplasia</b>	Assente

**Ipoplasia - età di insorgenza**

		DESTRA			SINISTRA			
		C	I2	I1	I1	I2	C	
MASC	MAND							
	MAND							

1) Brothwell 1981 - 0 privo, 1 piccola q.tà, 2 media q.tà, 3 grande q.tà

		DESTRA							SINISTRA							TOTALE		
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1		M2	M3
MASC	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MANDIBOLA	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Perdita in vita	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1	M2	M3	
		DESTRA							SINISTRA									

**Note**

**Località**  **Provincia**  **Regione**

**ID**  **US**  **FASE**  **TOMBA**

**Informazioni Antropologiche**

**Sesso**

**DSP**

**Note**  
Morfologia del cranio e del coxale, diametro della testa del femore

**Età alla morte**

**Età**

**Sinfisi pubica**

**Superficie auricolare**

**Coste**

**Denti**

**Saldature**

**Statura**

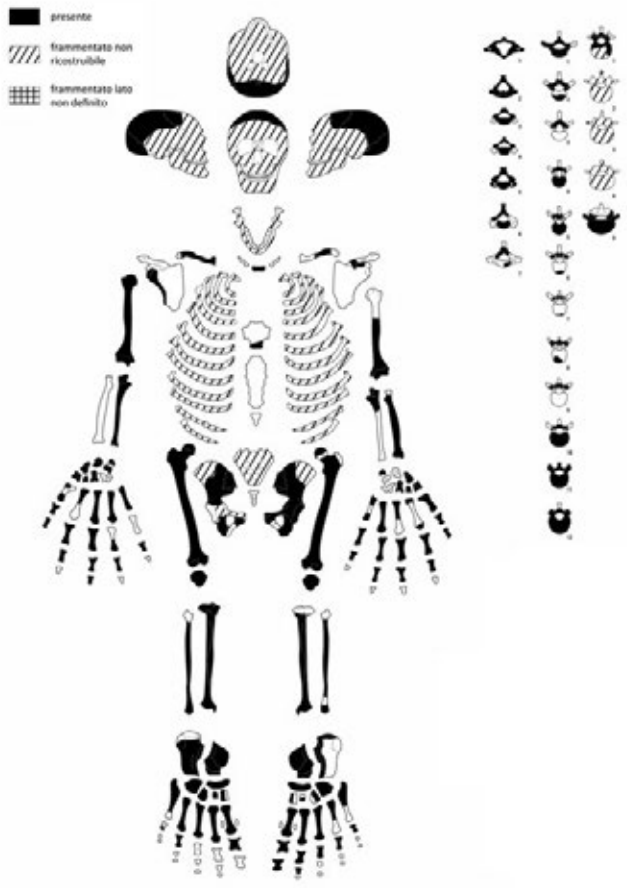
**Sjøvold**

**Trotter - Gleser**

**Maschi bianchi**

**Femmine bianche**

**Body mass**



**Note**

**Prelievo C14**  **Prelievo Isotopi stabili**

	Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra		Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	
OMERO	1. lu. M.				FEMORE	1. lu. M.	43,4			* Le misure sono espresse in mm
	5. d. M. med.					6. d. sag.				
	6. d. m. med.					7. d. tr.				
	7. cir. m.					8. cir. med.				
	7. a. cir. med.					18. d. v. cap.	50			
10. d. tr. cap.				1. lu. Tot.						
RADIO	1. lu. M.				TIBIA	8. d. M. med.				
	3. cir. M.					8. a. d. sag. f.n.				
	4. d. tra.					9. d. tr. med.				
	5. d. sag.					9. a. d. tr. f. n.				
ULNA	1. lu. M.				CRANIO	10. cir.				
	3. cir. M.					g-op				
	11. d. do. v.				eu-eu					
	12. d. tra.									



ID 75

## Scheda Paleobiologica di sintesi

<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>	Sì	Clavicole, colonna vertebrale
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	Sì	Arti superiori e inferiori
<b>Patologie congenite</b>	No	
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	No	Non osservabile
<b>Infezioni</b>	No	
<b>Tumori</b>	No	Non osservabile
<b>Varianti anatomiche</b>		
	No	
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	No	
<b>Traumi accidentali</b>	No	
<b>Note</b>		
<div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>		

# Scheda di analisi dei denti degli individui adulti



<b>Tot. alveoli</b>	5	<b>Tot. denti in sito</b>	5
<b>Tot. denti sparsi</b>	24	<b>Tot. denti</b>	29
<b>Carie</b>	Presente	<b>Tartaro</b>	Presente
<b>Affezioni periodonto</b>	Presente	<b>Agenesia</b>	Assente
<b>Ascessi</b>	Assente	<b>Ipoplasia</b>	Assente

**Ipoplasia - età di insorgenza**

		DESTRA			SINISTRA				
		C	I2	I1	I1	I2	C		
<b>MASC</b>	<b>MAND</b>								

1) Brothwell 1981 - 0 privo, 1 piccola q.tà, 2 media q.tà, 3 grande q.tà

		DESTRA							SINISTRA							TOTALE		
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1		M2	M3
<b>MASC</b>	<b>Carie</b>	☒	☒	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☒	☒	5
	<b>Affezioni periodonto</b>	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	<b>Ascessi</b>	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	<b>Tartaro<sup>1</sup></b>	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	<b>Agenesia</b>	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	<b>Ipoplasia</b>	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	<b>Perdita in vita</b>	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
<b>MANDIBOLA</b>	<b>Carie</b>	☒	☐	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐	☐	3
	<b>Affezioni periodonto</b>	☐	☐	☐	☐	☐	☒	☒	☒	☒	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	5
	<b>Ascessi</b>	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	<b>Tartaro<sup>1</sup></b>	☐	☐	☐	☐	☐	1	1	1	1	1	☐	☐	☐	☐	☐	☐	5
	<b>Agenesia</b>	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	<b>Ipoplasia</b>	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	<b>Perdita in vita</b>	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1	M2	M3	
		DESTRA							SINISTRA									

**Note**

4 frammenti di radici, probabilmente relativi a 3 molari mascellari non presenti (ridotti a sole radici a causa delle carie).

**Località**  **Provincia**  **Regione**

ID  **US**  **FASE**  **TOMBA**

**Informazioni Antropologiche**

**Sesso**

**DSP**

**Note**

**Età alla morte**

**Età**

**Sinfisi pubica**

**Superficie auricolare**

**Coste**

**Denti**

**Saldature**

**Statura**

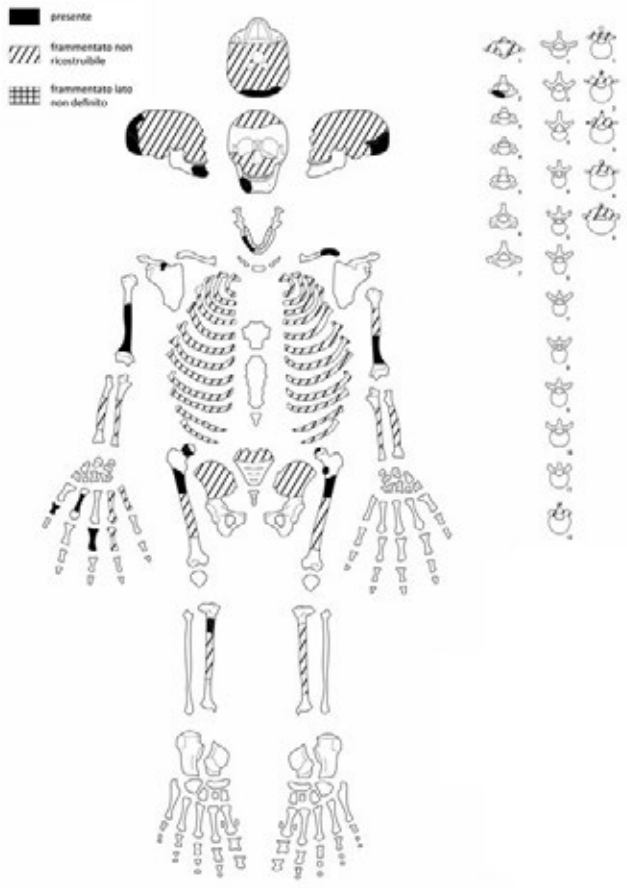
**Sjøvold**

**Trotter - Gleser**

**Maschi bianchi**

**Femmine bianche**

**Body mass**



**Note**

**Prelievo C14**  **Prelievo Isotopi stabili**

	Ossa	Misure principali*		Destra	Sinistra		Ossa	Misure principali*		Destra	Sinistra	
OMERO	1. lu. M.					FEMORE	1. lu. M.					* Le misure sono espresse in mm
	5. d. M. med.		16				6. d. sag.					
	6. d. m. med.		17				7. d. tr.					
	7. cir. m.		50	56			8. cir. med.					
	7. a. cir. med.		54				18. d. v. cap.					
10. d. tr. cap.					TIBIA	1. lu. Tot.						
RADIO	1. lu. M.						8. d. M. med.					
	3. cir. M.						8. a. d. sag. f.n.					
	4. d. tra.						9. d. tr. med.					
	5. d. sag.						9. a. d. tr. f. n.					
ULNA	1. lu. M.					10. cir.						
	3. cir. M.					10. b. cir. m.						
	11. d. do. v.					CRANIO	g-op					
12. d. tra.					eu-eu							

ID 76

## Scheda Paleobiologica di sintesi

<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>	No	Non osservabile
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	Sì	Femori
<b>Patologie congenite</b>	No	Non osservabile
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	No	Non osservabile
<b>Infezioni</b>	No	Non osservabile
<b>Tumori</b>	No	Non osservabile
<b>Varianti anatomiche</b>		
	No	Non osservabile
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	No	Non osservabile
<b>Traumi accidentali</b>	No	Non osservabile
<b>Note</b>		
<div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>		

# Scheda di analisi dei denti degli individui adulti



Tot. alveoli	3	Tot. denti in sito	3
Tot. denti sparsi	20	Tot. denti	23
Carie	Presente	Tartaro	Presente
Affezioni periodonto		Agenesia	Assente
Ascessi		Ipoplasia	Assente

**Ipoplasia - età di insorgenza**

	DESTRA			SINISTRA		
	C	I2	I1	I1	I2	C
MASC						
MAND						

1) Brothwell 1981 - 0 privo, 1 piccola q.tà, 2 media q.tà, 3 grande q.tà

		DESTRA							SINISTRA							TOTALE			
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1		M2	M3	
MASC	Carie	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tartaro <sup>1</sup>	2	2	2	1	1	1			1		1	1	1	2	2	2	2	14
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MANDIBOLA	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	1	1	1	1	1	1							7
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Perdita in vita	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<b>M3</b>	<b>M2</b>	<b>M1</b>	<b>PM2</b>	<b>PM1</b>	<b>C</b>	<b>I2</b>	<b>I1</b>	<b>I1</b>	<b>I2</b>	<b>C</b>	<b>PM1</b>	<b>PM2</b>	<b>M1</b>	<b>M2</b>	<b>M3</b>		
		<b>DESTRA</b>							<b>SINISTRA</b>										

**Note**

**Località**  **Provincia**  **Regione**

ID  **US**  **FASE**  **TOMBA**

**Informazioni Antropologiche**

**Sesso**

**DSP**

**Note**

**Età alla morte**

**Età**

**Sinfisi pubica**

**Superficie auricolare**

**Coste**

**Denti**

**Saldature**

**Statura**

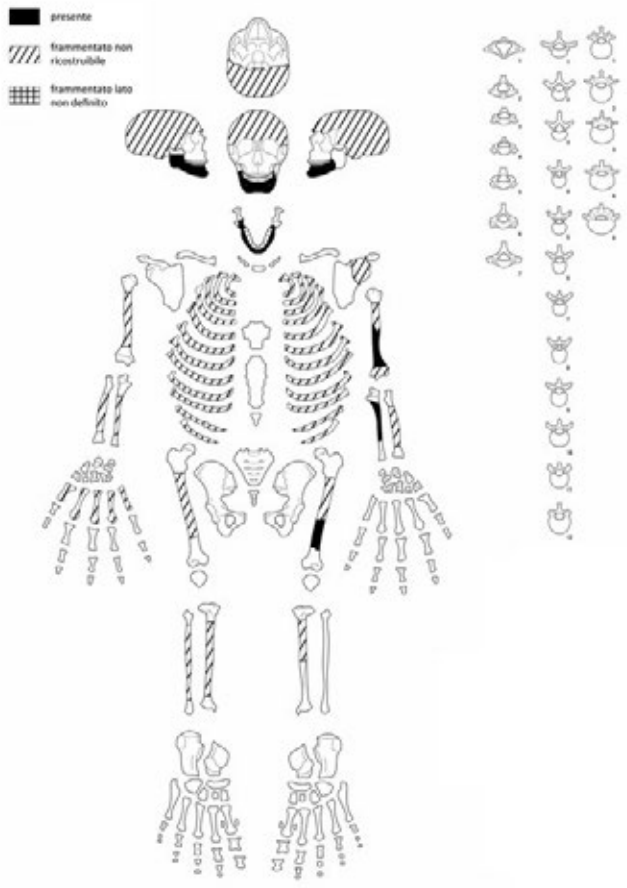
**Sjøvold**

**Trotter - Gleser**

**Maschi bianchi**

**Femmine bianche**

**Body mass**



**Note**

**Prelievo C14**  **Prelievo Isotopi stabili**

	Ossa	Misure principali*	Misure		Ossa	Misure principali*	Misure	
			Destra	Sinistra			Destra	Sinistra
OMERO	1.	lu. M.			FEMORE	1.	lu. M.	
	5.	d. M. med.				6.	d. sag.	
	6.	d. m. med.				7.	d. tr.	
	7.	cir. m.				8.	cir. med.	
	7.	a. cir. med.		58		18.	d. v. cap.	
RADIO	10.	d. tr. cap.			TIBIA	1.	lu. Tot.	
	1.	lu. M.				8.	d. M. med.	
	3.	cir. M.				8.	a. d. sag. f.n.	
	4.	d. tra.				9.	d. tr. med.	
ULNA	5.	d. sag.			9.	a. d. tr. f. n.		
	1.	lu. M.			10.	cir.		
	3.	cir. M.			10.	b. cir. m.		
	11.	d. do. v.			CRANIO	g-op		
12.	d. tra.			eu-eu				

\* Le misure sono espresse in mm

ID 

## Scheda Paleobiologica di sintesi

<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>	No	Non osservabile
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	No	Non osservabile
<b>Patologie congenite</b>	No	Non osservabile
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	No	Non osservabile
<b>Infezioni</b>	No	Non osservabile
<b>Tumori</b>	No	Non osservabile
<b>Varianti anatomiche</b>		
	No	Non osservabile
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	No	Non osservabile
<b>Traumi accidentali</b>	No	Non osservabile
<b>Note</b>		
<div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>		

# Scheda di analisi dei denti degli individui adulti



Tot. alveoli	5	Tot. denti in sito	0
Tot. denti sparsi	12	Tot. denti	12
Carie	Presente	Tartaro	Presente
Affezioni periodonto		Agenesia	Presente
Ascessi		Ipoplasia	Assente

**Ipoplasia - età di insorgenza**

	DESTRA			SINISTRA		
	C	I2	I1	I1	I2	C
MASC						
MAND						

1) Brothwell 1981 - 0 privo, 1 piccola q.tà, 2 media q.tà, 3 grande q.tà

		DESTRA							SINISTRA							TOTALE			
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1		M2	M3	
MASC	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
MAND	Carie	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	1	<input type="checkbox"/>	1	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4
	Agenesia	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<b>M3</b>	<b>M2</b>	<b>M1</b>	<b>PM2</b>	<b>PM1</b>	<b>C</b>	<b>I2</b>	<b>I1</b>	<b>I1</b>	<b>I2</b>	<b>C</b>	<b>PM1</b>	<b>PM2</b>	<b>M1</b>	<b>M2</b>	<b>M3</b>		
		<b>DESTRA</b>							<b>SINISTRA</b>										

**Note**



**Località**

Fara Olivana

**Provincia**

BG

**Regione**

Lombardia

ID 78

**US**

213

**FASE****TOMBA**

59

**Informazioni Antropologiche****Sesso**

M ?

**DSP****Note**

Morfologia mastoide, incisura ischiatica, ramo mandibolare

**Età alla morte****Età**

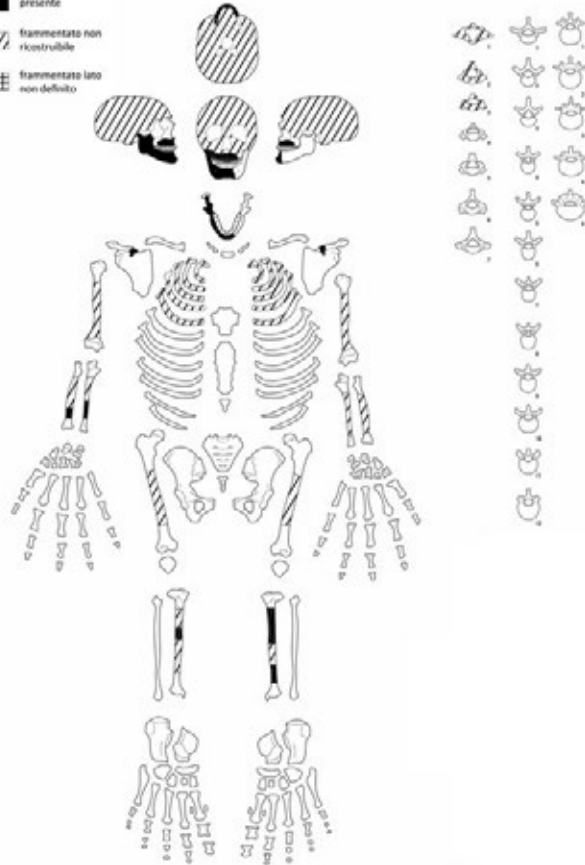
Ad M

**Sinfisi pubica****Superficie auricolare****Coste****Denti**

40-50

**Saldature****Statura****Sjøvold****Trotter - Gleser****Maschi bianchi****Femmine bianche****Body mass****Prelievo C14****Prelievo****Isotopi stabili**

presente  
 frammentato non ricostruibile  
 frammentato lato non definito

**Note**

L'individuo potrebbe essere anche senile.

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
OMERO	1. lu. M.			FEMORE	1. lu. M.		
	5. d. M. med.				6. d. sag.	27	
	6. d. m. med.				7. d. tr.	25	
	7. cir. m.				8. cir. med.	81	
	7. a. cir. med.				18. d. v. cap.		
RADIO	10. d. tr. cap.			TIBIA	1. lu. Tot.		
	1. lu. M.				8. d. M. med.		
	3. cir. M.				8. a. d. sag. f.n.		
	4. d. tra.		15		9. d. tr. med.		
5. d. sag.		11	9. a. d. tr. f. n.				
ULNA	1. lu. M.			10. cir.			
	3. cir. M.			10. b. cir. m.			
	11. d. do. v.	12,5		CRANIO	g-op		
	12. d. tra.	14			eu-eu		

\* Le misure sono espresse in mm

ID 78

## Scheda Paleobiologica di sintesi

### Patologie

### Note

<b>Patologie articolari</b>	No	Non osservabili
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	Sì	Arti inferiori
<b>Patologie congenite</b>	No	
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	No	Non osservabili
<b>Infezioni</b>	No	
<b>Tumori</b>	No	

### Varianti anatomiche

No

Non osservabili

### Traumi

#### Traumi inflitti

No

#### Traumi accidentali

No

### Note

Granulazioni di Pacchioni.

ID 78

# Scheda di analisi dei denti degli individui adulti



Tot. alveoli	21	Tot. denti in sito	18
Tot. denti sparsi	5	Tot. denti	23
Carie	Presente	Tartaro	Presente
Affezioni periodonto	Presente	Agenesia	Assente
Ascessi	Assente	Ipoplasia	Assente

**Ipoplasia - età di insorgenza**

	DESTRA			SINISTRA		
	C	I2	I1	I1	I2	C
MASC						
MAND						

1) Brothwell 1981 - 0 privo, 1 piccola q.tà, 2 media q.tà, 3 grande q.tà

		DESTRA							SINISTRA							TOTALE				
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1		M2	M3		
MASC	Carie	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Tartaro <sup>1</sup>	1	1	1	1	1					1			1	1					8
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
MANDIBOLA	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Affezioni periodonto	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	14
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Tartaro <sup>1</sup>	1				1	1	1	1	1			1	1	1	1	1	1	1	11
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1
		<b>M3</b>	<b>M2</b>	<b>M1</b>	<b>PM2</b>	<b>PM1</b>	<b>C</b>	<b>I2</b>	<b>I1</b>	<b>I1</b>	<b>I2</b>	<b>C</b>	<b>PM1</b>	<b>PM2</b>	<b>M1</b>	<b>M2</b>	<b>M3</b>			
		<b>DESTRA</b>							<b>SINISTRA</b>											

Note

**Località**

Fara Olivana

**Provincia**

BG

**Regione**

Lombardia

ID 79

**US**

211

**FASE****TOMBA**

60

**Informazioni Antropologiche****Sesso**

M

**DSP****Note**

Morfologia della mandibola, robustezza ossea

**Età alla morte****Età**

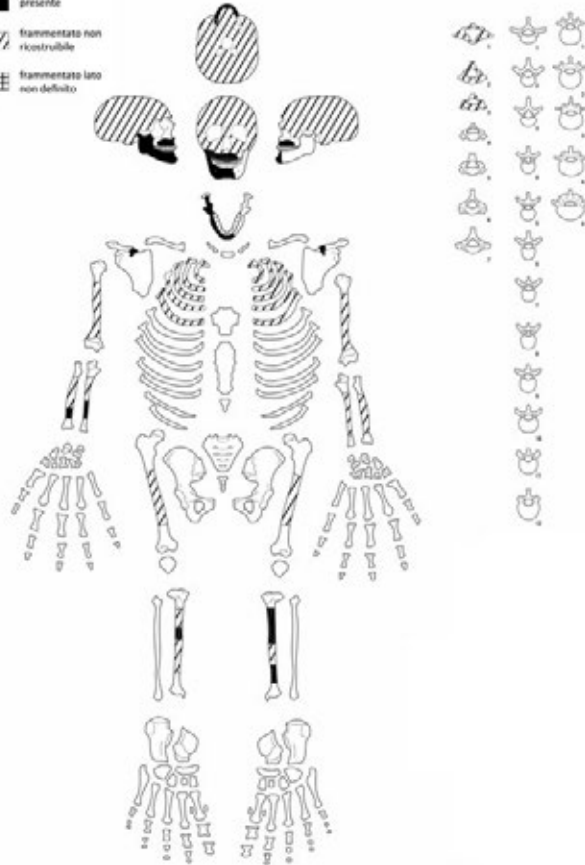
Ad M

**Sinfisi pubica****Superficie auricolare****Coste****Denti**

30-40

**Saldature****Statura****Sjøvold****Trotter - Gleser****Maschi bianchi****Femmine bianche****Body mass****Prelievo C14****Prelievo****Isotopi stabili**

■ presente  
 // frammentato non ricostruibile  
 ▣ frammentato lato non definito

**Note**

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
OMERO	1. lu. M.			FEMORE	1. lu. M.		
	5. d. M. med.				6. d. sag.		
	6. d. m. med.				7. d. tr.		
	7. cir. m.				8. cir. med.		
	7. a. cir. med.				18. d. v. cap.		
RADIO	10. d. tr. cap.			TIBIA	1. lu. Tot.		
	1. lu. M.				8. d. M. med.		
	3. cir. M.				8. a. d. sag. f.n.		
	4. d. tra.				9. d. tr. med.		
ULNA	5. d. sag.			9. a. d. tr. f. n.			
	1. lu. M.			10. cir.			
	3. cir. M.			10. b. cir. m.			
	11. d. do. v.			CRANIO	g-op		
	12. d. tra.				eu-eu		

\* Le misure sono espresse in mm

ID 

## Scheda Paleobiologica di sintesi

<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>	No	Non osservabili
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	No	
<b>Patologie congenite</b>	No	
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	No	Non osservabili
<b>Infezioni</b>	No	
<b>Tumori</b>	No	
<b>Varianti anatomiche</b>		
	No	
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	No	
<b>Traumi accidentali</b>	No	
<b>Note</b>		
<div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>		

# Scheda di analisi dei denti degli individui adulti



<b>Tot. alveoli</b>	23	<b>Tot. denti in sito</b>	20
<b>Tot. denti sparsi</b>	9	<b>Tot. denti</b>	29
<b>Carie</b>	Presente	<b>Tartaro</b>	Assente
<b>Affezioni periodonto</b>	Presente	<b>Agenesia</b>	Assente
<b>Ascessi</b>	Assente	<b>Ipoplasia</b>	Assente

**Ipoplasia - età di insorgenza**

	DESTRA			SINISTRA		
	C	I2	I1	I1	I2	C
<b>MASC</b>						
<b>MAND</b>						

1) Brothwell 1981 - 0 privo, 1 piccola q.tà, 2 media q.tà, 3 grande q.tà

		DESTRA							SINISTRA							TOTALE			
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1		M2	M3	
<b>MASC</b>	<b>Carie</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2
	<b>Affezioni periodonto</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10
	<b>Ascessi</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Tartaro<sup>1</sup></b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Agenesia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Ipoplasia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Perdita in vita</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1
<b>MANDIBOLA</b>	<b>Carie</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	
	<b>Affezioni periodonto</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10	
	<b>Ascessi</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	<b>Tartaro<sup>1</sup></b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	<b>Agenesia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	<b>Ipoplasia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	<b>Perdita in vita</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<b>M3</b>	<b>M2</b>	<b>M1</b>	<b>PM2</b>	<b>PM1</b>	<b>C</b>	<b>I2</b>	<b>I1</b>	<b>I1</b>	<b>I2</b>	<b>C</b>	<b>PM1</b>	<b>PM2</b>	<b>M1</b>	<b>M2</b>	<b>M3</b>		
		<b>DESTRA</b>							<b>SINISTRA</b>										

**Note**

**Località**

Fara Olivana

**Provincia**

BG

**Regione**

Lombardia

ID 80

**US**

217

**FASE****TOMBA**

61

**Informazioni Antropologiche****Sesso**

F

**DSP****Note**

Morfologia del cranio, del processo mastoideo e del ramo mandibolare

**Età alla morte****Età**

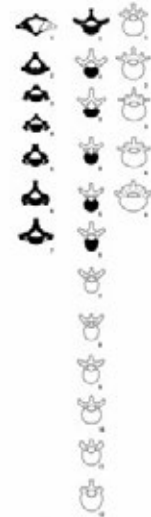
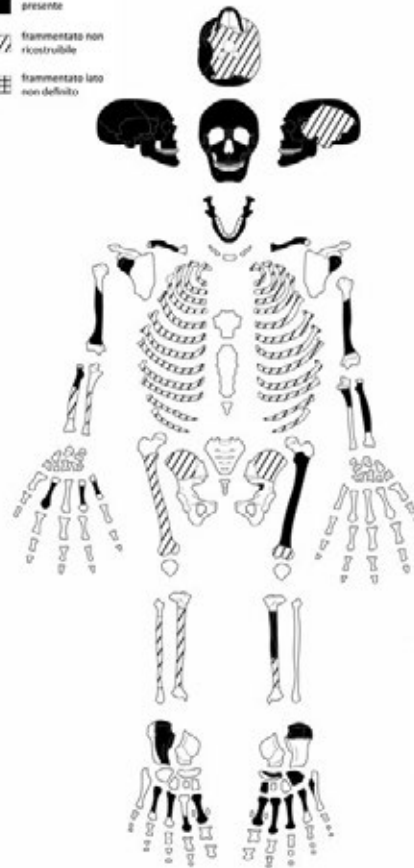
Ad G

**Sinfisi pubica****Superficie auricolare****Coste****Denti**

25-35

**Saldature**

35-35

**Statura****Sjøvold****Trotter - Gleser****Maschi bianchi****Femmine bianche****Body mass****Prelievo C14****Prelievo****Isotopi stabili****Note**

M2 e M3 sia dx che sx sono ruotati in avanti

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
OMERO	1. lu. M.			FEMORE	1. lu. M.		
	5. d. M. med.	19,5	18,5		6. d. sag.		27
	6. d. m. med.	19	17		7. d. tr.		26
	7. cir. m.	57	51		8. cir. med.		82
	7. a. cir. med.	60	53		18. d. v. cap.		
10. d. tr. cap.			TIBIA	1. lu. Tot.			
RADIO	1. lu. M.				8. d. M. med.		23
	3. cir. M.				8. a. d. sag. f.n.		32
	4. d. tra.			13	9. d. tr. med.		22
	5. d. sag.			10	9. a. d. tr. f. n.		23
ULNA	1. lu. M.			10. cir.		74	
	3. cir. M.			10. b. cir. m.			
	11. d. do. v.			CRANIO	g-op		18,3
	12. d. tra.				eu-eu		

\* Le misure sono espresse in mm

ID 80

## Scheda Paleobiologica di sintesi

### Patologie

### Note

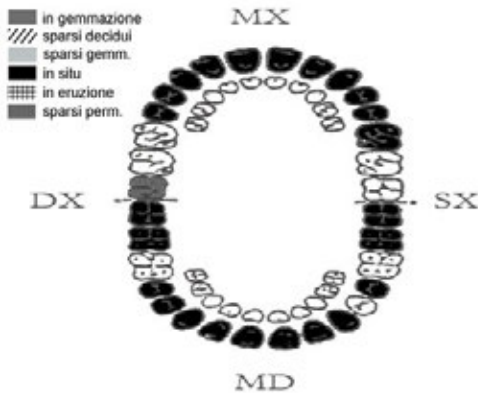
<b>Patologie articolari</b>	No	Non osservabili
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	No	
<b>Patologie congenite</b>	No	
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	No	
<b>Infezioni</b>	No	
<b>Tumori</b>	No	
<b>Varianti anatomiche</b>	No	
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	No	
<b>Traumi accidentali</b>	No	

### Note



ID 80

# Scheda di analisi dei denti degli individui adulti



Tot. alveoli	23	Tot. denti in sito	24
Tot. denti sparsi	1	Tot. denti	25
Carie	Presente	Tartaro	Presente
Affezioni periodonto	Presente	Agenesia	Assente
Ascessi	Assente	Ipoplasia	Assente

### Ipoplasia - età di insorgenza

	DESTRA			SINISTRA		
	C	I2	I1	I1	I2	C
MASC						
MAND						

1) Brothwell 1981 - 0 privo, 1 piccola q.tà, 2 media q.tà, 3 grande q.tà

		DESTRA							SINISTRA							TOTALE		
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1		M2	M3
MASC	Carie	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
MANDIBOLA	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	4	
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2	
		<b>M3</b>	<b>M2</b>	<b>M1</b>	<b>PM2</b>	<b>PM1</b>	<b>C</b>	<b>I2</b>	<b>I1</b>	<b>I1</b>	<b>I2</b>	<b>C</b>	<b>PM1</b>	<b>PM2</b>	<b>M1</b>	<b>M2</b>	<b>M3</b>	
<b>DESTRA</b>									<b>SINISTRA</b>									

Note

**Località**  **Provincia**  **Regione**

ID  **US**  **FASE**  **TOMBA**

**Informazioni Antropologiche**

**Sesso**

**DSP**

**Note**  
Robustezza dei femori

**Età alla morte**

**Età**

**Sinfisi pubica**

**Superficie auricolare**

**Coste**

**Denti**

**Saldature**

**Statura**

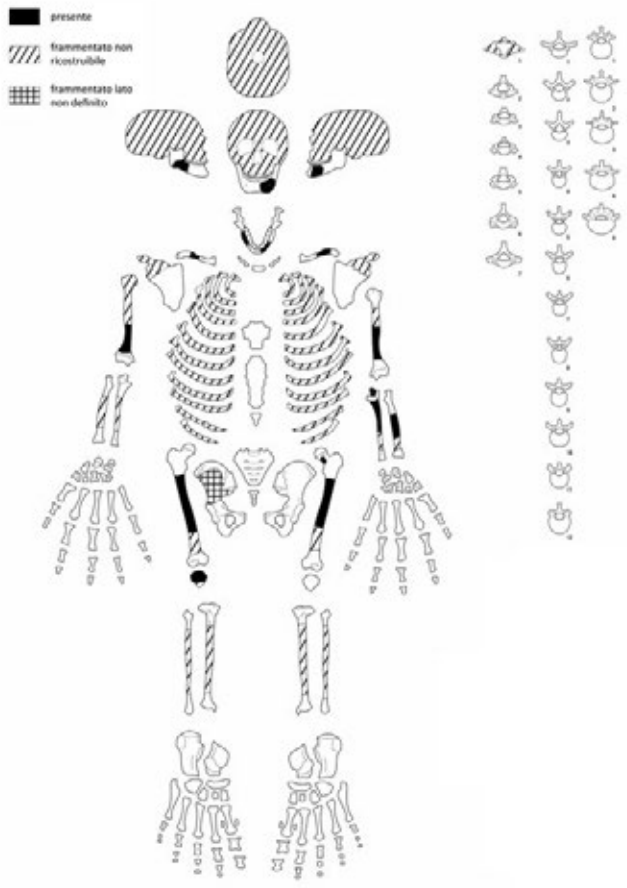
**Sjøvold**

**Trotter - Gleser**

**Maschi bianchi**

**Femmine bianche**

**Body mass**



**Note**

**Prelievo C14**  **Prelievo Isotopi stabili**

	Ossa	Misure principali*	Misure		Ossa	Misure principali*	Misure	
			Destra	Sinistra			Destra	Sinistra
OMERO	1.	lu. M.			FEMORE	1.	lu. M.	
	5.	d. M. med.				6.	d. sag.	
	6.	d. m. med.				7.	d. tr.	
	7.	cir. m.				8.	cir. med.	
	7.	a. cir. med.				18.	d. v. cap.	
RADIO	10.	d. tr. cap.			TIBIA	1.	lu. Tot.	
	1.	lu. M.				8.	d. M. med.	
	3.	cir. M.				8.	a. d. sag. f.n.	
	4.	d. tra.				9.	d. tr. med.	
ULNA	5.	d. sag.			9.	a. d. tr. f. n.		
	1.	lu. M.			10.	cir.		
	3.	cir. M.			10.	b. cir. m.		
	11.	d. do. v.			CRANIO	g-op		
12.	d. tra.			eu-eu				

\* Le misure sono espresse in mm

ID 81

## Scheda Paleobiologica di sintesi

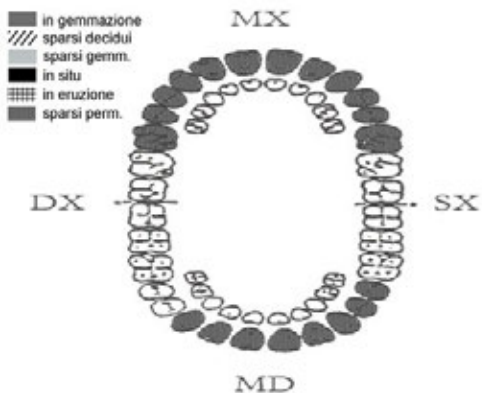
### Patologie

### Note

<b>Patologie articolari</b>	No	
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	Sì	Femori
<b>Patologie congenite</b>	No	
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	No	
<b>Infezioni</b>	Sì	Periostite tibia dx
<b>Tumori</b>	No	
<b>Varianti anatomiche</b>		
	No	
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	No	
<b>Traumi accidentali</b>	No	

### Note

# Scheda di analisi dei denti degli individui adulti



Tot. alveoli	2	Tot. denti in sito	0
Tot. denti sparsi	20	Tot. denti	20
Carie	Presente	Tartaro	Presente
Affezioni periodonto		Agenesia	
Ascessi		Ipoplasia	Assente

**Ipoplasia - età di insorgenza**

		DESTRA			SINISTRA			
		C	I2	I1	I1	I2	C	
MASC	MASC							
	MAND							

1) Brothwell 1981 - 0 privo, 1 piccola q.tà, 2 media q.tà, 3 grande q.tà

		DESTRA							SINISTRA							TOTALE				
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1		M2	M3		
MASC	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
MAND	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Perdita in vita	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4

**Note**

Forte usura sui primi incisivi sia mascellari che mandibolari. Premolari mascellari: carie o forte usura.

**Località**

Fara Olivana

**Provincia**

BG

**Regione**

Lombardia

ID 82

**US**

225

**FASE****TOMBA**

63

**Informazioni Antropologiche****Sesso**

M

**DSP****Note**

Morfologia del cranio, robustezza ossea

**Età alla morte****Età**

Ad M

**Sinfisi pubica****Superficie auricolare****Coste****Denti**

40-45

**Saldature**

Grado 3

**Statura****Sjøvold****Trotter - Gleser****Maschi bianchi****Femmine bianche****Body mass****Prelievo C14****Prelievo****Isotopi stabili****Note**

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
OMERO	1. lu. M.			FEMORE	1. lu. M.		
	5. d. M. med.				6. d. sag.		
	6. d. m. med.				7. d. tr.		
	7. cir. m.				8. cir. med.		
	7. a. cir. med.				18. d. v. cap.		
RADIO	10. d. tr. cap.			TIBIA	1. lu. Tot.		
	1. lu. M.				8. d. M. med.		
	3. cir. M.				8. a. d. sag. f.n.		
	4. d. tra.				9. d. tr. med.		
ULNA	5. d. sag.			9. a. d. tr. f. n.			
	1. lu. M.			10. cir.			
	3. cir. M.			10. b. cir. m.			
	11. d. do. v.			CRANIO	g-op		
	12. d. tra.				eu-eu		

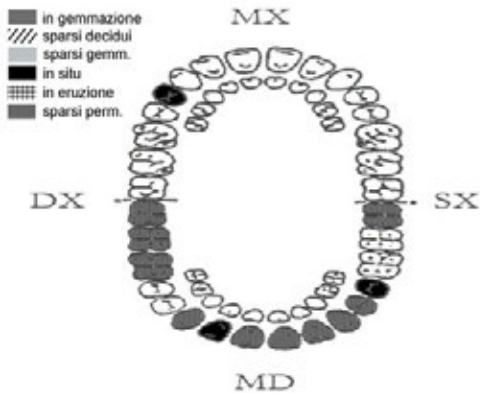
\* Le misure sono espresse in mm

ID 

## Scheda Paleobiologica di sintesi

<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>	No	Non osservabili
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	Sì	Femori
<b>Patologie congenite</b>	No	
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	No	
<b>Infezioni</b>	No	
<b>Tumori</b>	No	
<b>Varianti anatomiche</b>		
	Sì	Sutura metopica
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	No	
<b>Traumi accidentali</b>	No	
<b>Note</b>		
<input type="text" value="Granulazioni di Pacchioni"/>		

# Scheda di analisi dei denti degli individui adulti



<b>Tot. alveoli</b>	7	<b>Tot. denti in sito</b>	3
<b>Tot. denti sparsi</b>	10	<b>Tot. denti</b>	13
<b>Carie</b>	Presente	<b>Tartaro</b>	Assente
<b>Affezioni periodonto</b>		<b>Agenesia</b>	Assente
<b>Ascessi</b>	Presente	<b>Ipoplasia</b>	Presente

**Ipoplasia - età di insorgenza**

		DESTRA			SINISTRA			
		C	I2	I1	I1	I2	C	
<b>MASC</b>	<b>MAND</b>							
						0,4		

1) Brothwell 1981 - 0 privo, 1 piccola q.tà, 2 media q.tà, 3 grande q.tà

		DESTRA							SINISTRA							TOTALE			
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1		M2	M3	
<b>MASC</b>	<b>Carie</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1
	<b>Affezioni periodonto</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Ascessi</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Tartaro<sup>1</sup></b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Agenesia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Ipoplasia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>MAND</b>	<b>Perdita in vita</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Carie</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	8
	<b>Affezioni periodonto</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Ascessi</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2
	<b>Tartaro<sup>1</sup></b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Agenesia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Ipoplasia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Perdita in vita</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2	
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1	M2	M3		
		DESTRA							SINISTRA										

**Note**

Forte usura dentaria su incisivi, canini e premolari.  
Possibile perdita in vita di M1, M2 sx mandibolari a causa di un ascesso (?)

**Località**  **Provincia**  **Regione**

ID  **US**  **FASE**  **TOMBA**

**Informazioni Antropologiche**

**Sesso**

**DSP**

**Note**  
 Incisura ischiatica, diametro della testa del femore, solco preauricolare

**Età alla morte**

**Età**

**Sinfisi pubica**

**Superficie auricolare**

**Coste**

**Denti**

**Saldature**

**Statura**

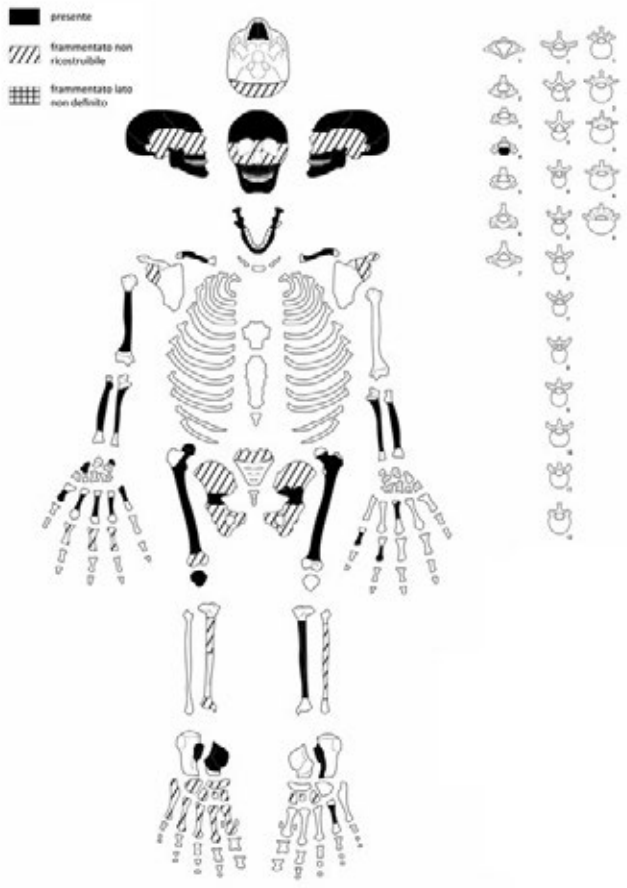
**Sjøvold**

**Trotter - Gleser**

**Maschi bianchi**

**Femmine bianche**

**Body mass**



**Note**

**Prelievo C14**  **Prelievo Isotopi stabili**

	Ossa	Misure principali*		Destra	Sinistra		Ossa	Misure principali*		Destra	Sinistra	
OMERO	1. lu. M.						FEMORE	1. lu. M.				
	5. d. M. med.		16,5					6. d. sag.	23,5	22		
	6. d. m. med.		16,5					7. d. tr.	24	25		
	7. cir. m.		48					8. cir. med.	73	73		
	7. a. cir. med.		54					18. d. v. cap.		39		
10. d. tr. cap.							1. lu. Tot.					
RADIO	1. lu. M.						TIBIA	8. d. M. med.		26,5		
	3. cir. M.		37	33				8. a. d. sag. f.n.		28,5		
	4. d. tra.		13	11				9. d. tr. med.		17		
	5. d. sag.		9	9				9. a. d. tr. f. n.		19,5		
ULNA	1. lu. M.						10. cir.		71			
	3. cir. M.		28	28			10. b. cir. m.		63			
	11. d. do. v.		10	10		CRANIO	g-op					
	12. d. tra.		11	11			eu-eu					

\* Le misure sono espresse in mm



ID 83

## Scheda Paleobiologica di sintesi

### Patologie

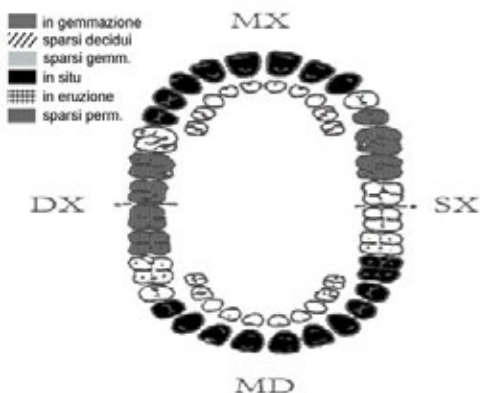
### Note

<b>Patologie articolari</b>	No	Non osservabili
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	Sì	Femori
<b>Patologie congenite</b>	No	
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	No	
<b>Infezioni</b>	No	
<b>Tumori</b>	No	
<b>Varianti anatomiche</b>	No	
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	No	
<b>Traumi accidentali</b>	No	

### Note

Granulazioni di Pacchioni

# Scheda di analisi dei denti degli individui adulti



Tot. alveoli	18	Tot. denti in sito	18
Tot. denti sparsi	7	Tot. denti	25
Carie	Presente	Tartaro	Assente
Affezioni periodonto	Presente	Agenesia	Assente
Ascessi	Assente	Ipoplasia	Assente

**Ipoplasia - età di insorgenza**

		DESTRA			SINISTRA				
		C	I2	I1	I1	I2	C		
MASC	MASC								
	MAND								

1) Brothwell 1981 - 0 privo, 1 piccola q.tà, 2 media q.tà, 3 grande q.tà

		DESTRA							SINISTRA							TOTALE			
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1		M2	M3	
MASC	Carie	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	2
	Affezioni periodonto	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Ascessi	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Tartaro <sup>1</sup>	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Agenesia	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Ipoplasia	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Perdita in vita	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐	☐	☐	☐	☐
MAND	Carie	☒	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	2
	Affezioni periodonto	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Ascessi	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Tartaro <sup>1</sup>	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Agenesia	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Ipoplasia	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Perdita in vita	☐	☐	☒	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☒	☒	4

**Note**

**Località**

Fara Olivana

**Provincia**

BG

**Regione**

Lombardia

ID 84

**US**

219

**FASE****TOMBA**

65

**Informazioni Antropologiche****Sesso**

IND

**DSP****Note**

Forse maschio

**Età alla morte****Età**

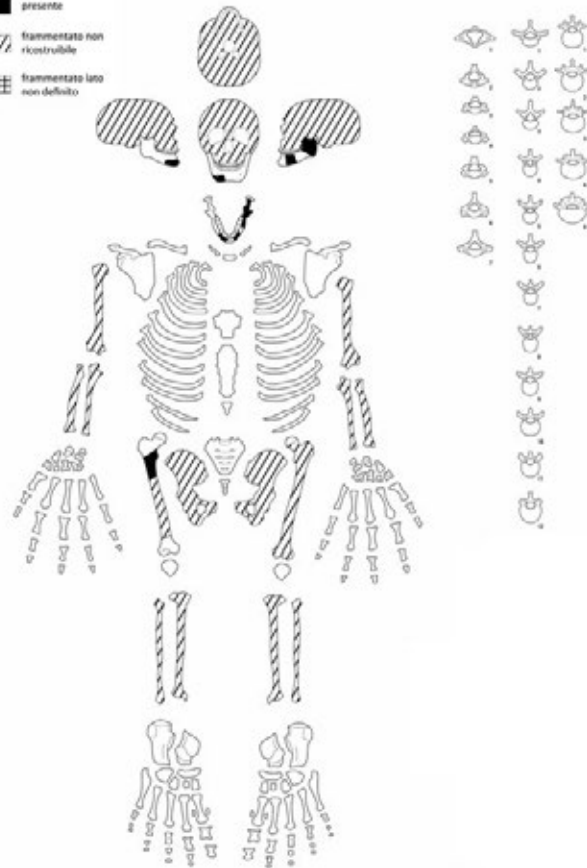
Ad M

**Sinfisi pubica****Superficie  
auricolare****Coste****Denti**

&gt;30

**Saldature****Statura****Sjøvold****Trotter - Gleser****Maschi bianchi****Femmine bianche****Body mass****Prelievo C14****Prelievo****Isotopi stabili**

■ presente  
 // frammentato non ricostruibile  
 ▤ frammentato lato non definito

**Note**

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
OMERO	1. lu. M.			FEMORE	1. lu. M.		
	5. d. M. med.				6. d. sag.		
	6. d. m. med.				7. d. tr.		
	7. cir. m.				8. cir. med.		
	7. a. cir. med.				18. d. v. cap.		
RADIO	10. d. tr. cap.			TIBIA	1. lu. Tot.		
	1. lu. M.				8. d. M. med.		
	3. cir. M.				8. a. d. sag. f.n.		
	4. d. tra.				9. d. tr. med.		
ULNA	5. d. sag.			9. a. d. tr. f. n.			
	1. lu. M.			10. cir.			
	3. cir. M.			10. b. cir. m.			
	11. d. do. v.			CRANIO	g-op		
	12. d. tra.			eu-eu			

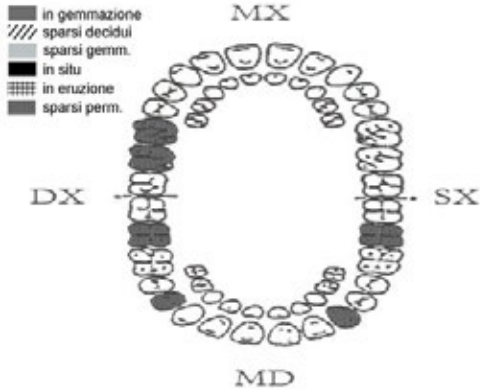
\* Le misure sono espresse in mm

ID 84

## Scheda Paleobiologica di sintesi

<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>	No	Non osservabile
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	No	Non osservabile
<b>Patologie congenite</b>	No	Non osservabile
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	No	Non osservabile
<b>Infezioni</b>	No	Non osservabile
<b>Tumori</b>	No	Non osservabile
<b>Varianti anatomiche</b>		
	No	Non osservabile
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	No	Non osservabile
<b>Traumi accidentali</b>	No	Non osservabile
<b>Note</b>		
<div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>		

# Scheda di analisi dei denti degli individui adulti



Tot. alveoli	1	Tot. denti in sito	0
Tot. denti sparsi	6	Tot. denti	6
Carie	Presente	Tartaro	Assente
Affezioni periodonto		Agenesia	
Ascessi		Ipoplasia	

**Ipoplasia - età di insorgenza**

		DESTRA			SINISTRA			
		C	I2	I1	I1	I2	C	
MASC	MASC							
	MAND							

1) Brothwell 1981 - 0 privo, 1 piccola q.tà, 2 media q.tà, 3 grande q.tà

		DESTRA							SINISTRA							TOTALE		
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1		M2	M3
MASC	<b>Carie</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MAND	<b>Carie</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1	M2	M3	
		DESTRA							SINISTRA									

**Note**

Forte usura dentaria

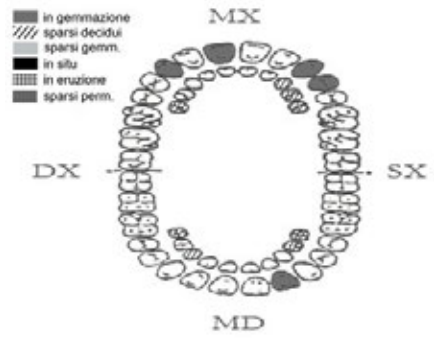
**Località**  **Provincia**  **Regione**

**ID**  **US**  **FASE**  **TOMBA**

**Età alla morte**

**Età**   
**Denti**   
**Saldature**   
**Lunghezza arti**

**Note**



**Denti decidui**

**Tot. denti**  **Tot. alveoli**  **Ipoplasia**

**Tot. denti in situ**  **Tot. denti sparsi**

**Carie**  **Tartaro**

**Note**

**Denti permanenti**

**Tot. denti**  **Tot. alveoli**  **Ipoplasia**

**Tot. denti in situ**  **Tot. denti sparsi**  **Tot. denti germazione**

**Carie**  **Tartaro**

**Note**



**Prelievo C14**  **Prelievo Isotopi stabili**

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
<b>OMERO</b>	1. lu. M.		
<b>RADIO</b>	1. lu. M.		
<b>ULNA</b>	1. lu. M.		
<b>FEMORE</b>	1. lu. M.		
<b>TIBIA</b>	8. d. M. med.		
<b>CRANIO</b>	g-op		
	eu-eu		

\* Le misure sono espresse in mm

**Località**  **Provincia**  **Regione**

ID  **US**  **FASE**  **TOMBA**

**Informazioni Antropologiche**

**Sesso**

**DSP**

**Note**

**Età alla morte**

**Età**

**Sinfisi pubica**

**Superficie auricolare**

**Coste**

**Denti**

**Saldature**

**Statura**

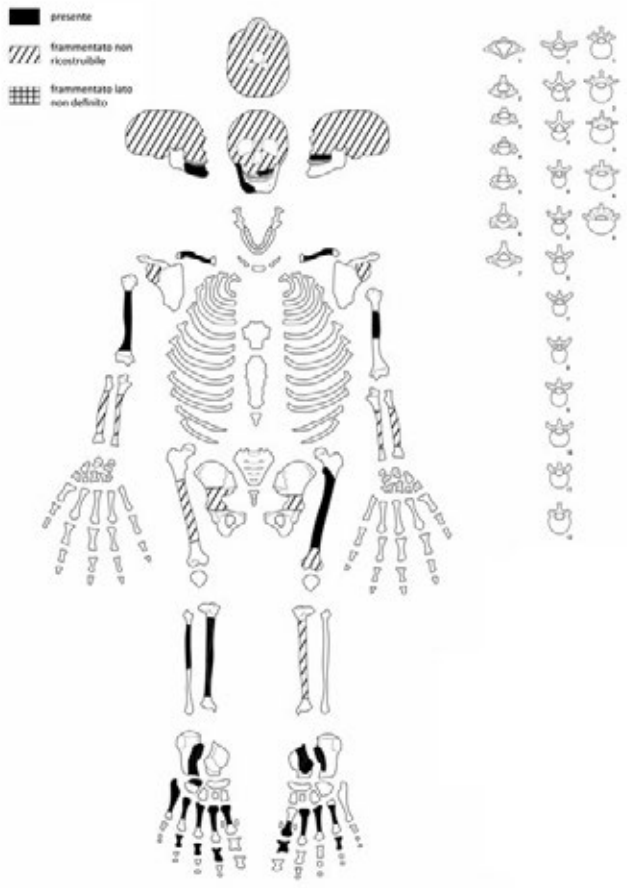
**Sjøvold**

**Trotter - Gleser**

**Maschi bianchi**

**Femmine bianche**

**Body mass**



**Note**

**Prelievo C14**  **Prelievo Isotopi stabili**

	Ossa	Misure principali*		Destra	Sinistra		Ossa	Misure principali*		Destra	Sinistra	
OMERO	1. lu. M.					FEMORE	1. lu. M.					* Le misure sono espresse in mm
	5. d. M. med.		19				6. d. sag.		25			
	6. d. m. med.		18				7. d. tr.		25,5			
	7. cir. m.		53				8. cir. med.		78			
	7. a. cir. med.		60				18. d. v. cap.					
10. d. tr. cap.					TIBIA	1. lu. Tot.						
RADIO	1. lu. M.						8. d. M. med.	26				
	3. cir. M.						8. a. d. sag. f.n.	27,5				
	4. d. tra.						9. d. tr. med.	19				
	5. d. sag.						9. a. d. tr. f. n.	21				
ULNA	1. lu. M.					10. cir.	70					
	3. cir. M.					10. b. cir. m.	67					
	11. d. do. v.					CRANIO	g-op					
12. d. tra.					eu-eu							

ID 86

## Scheda Paleobiologica di sintesi

<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>	Si	Osteoartrosi prima falange sx
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	No	
<b>Patologie congenite</b>	No	
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	No	Non osservabile
<b>Infezioni</b>	No	
<b>Tumori</b>	No	
<b>Varianti anatomiche</b>		
	No	
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	No	
<b>Traumi accidentali</b>	No	
<b>Note</b>		
<div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>		



# Scheda di analisi dei denti degli individui adulti



Tot. alveoli	18	Tot. denti in sito	7
Tot. denti sparsi	12	Tot. denti	19
Carie	Presente	Tartaro	Assente
Affezioni periodonto	Presente	Agenesia	Assente
Ascessi	Assente	Ipoplasia	Assente

**Ipoplasia - età di insorgenza**

		DESTRA			SINISTRA				
		C	I2	I1	I1	I2	C		
MASC	MASC								
	MAND								

1) Brothwell 1981 - 0 privo, 1 piccola q.tà, 2 media q.tà, 3 grande q.tà

		DESTRA							SINISTRA							TOTALE		
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1		M2	M3
MASC	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	3
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	6
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
MAND	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		3
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

**Note**

**Località**

Fara Olivana

**Provincia**

BG

**Regione**

Lombardia

ID 87

**US**

266

**FASE****TOMBA**

69

**Informazioni Antropologiche****Sesso**

F

**DSP****Note**

Gracilità ossea, diametro della testa del femore

**Età alla morte****Età**

Ad M

**Sinfisi pubica****Superficie auricolare**

35-45

**Coste****Denti**

35-40

**Saldature**

Grado 2

**Statura****Sjøvold****Trotter - Gleser****Maschi bianchi****Femmine bianche****Body mass****Prelievo C14****Prelievo****Isotopi stabili****Note****Body mass****Prelievo C14****Prelievo****Isotopi stabili**

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
<b>OMERO</b>	1. lu. M.			<b>FEMORE</b>	1. lu. M.		
	5. d. M. med.				6. d. sag.		
	6. d. m. med.				7. d. tr.		
	7. cir. m.				8. cir. med.		
	7. a. cir. med.				18. d. v. cap.		
<b>RADIO</b>	10. d. tr. cap.			<b>TIBIA</b>	1. lu. Tot.		
	1. lu. M.				8. d. M. med.		
	3. cir. M.				8. a. d. sag. f.n.		
	4. d. tra.				9. d. tr. med.		
5. d. sag.			9. a. d. tr. f. n.				
<b>ULNA</b>	1. lu. M.			10. cir.			
	3. cir. M.			10. b. cir. m.			
	11. d. do. v.			<b>CRANIO</b>	g-op		
12. d. tra.			eu-eu				

\* Le misure sono espresse in mm



# Scheda di analisi dei denti degli individui adulti

- in gemmazione sparsi decidui
- sparsi gemm.
- in situ
- in eruzione sparsi perm.



<b>Tot. alveoli</b>	23	<b>Tot. denti in sito</b>	23
<b>Tot. denti sparsi</b>	6	<b>Tot. denti</b>	29
<b>Carie</b>	Presente	<b>Tartaro</b>	Presente
<b>Affezioni periodonto</b>	Assente	<b>Agnesia</b>	Presente
<b>Ascessi</b>	Assente	<b>Ipoplasia</b>	Assente

**Ipoplasia - età di insorgenza**

		DESTRA			SINISTRA			
		C	I2	I1	I1	I2	C	
<b>MASC</b>	<b>MAND</b>							

1) Brothwell 1981 - 0 privo, 1 piccola q.tà, 2 media q.tà, 3 grande q.tà

		DESTRA							SINISTRA							TOTALE		
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1		M2	M3
<b>MASC</b>	<b>Carie</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2
	<b>Affezioni periodonto</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Ascessi</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Tartaro<sup>1</sup></b>	<input type="checkbox"/>	1	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2
	<b>Agnesia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	1
	<b>Ipoplasia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Perdita in vita</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>MAND</b>	<b>Carie</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Affezioni periodonto</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Ascessi</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Tartaro<sup>1</sup></b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1
	<b>Agnesia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	1
	<b>Ipoplasia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Perdita in vita</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1	M2	M3	
		DESTRA							SINISTRA									

**Note**

**Località**  **Provincia**  **Regione**

ID  **US**  **FASE**  **TOMBA**

**Informazioni Antropologiche**

**Sesso**

**DSP**

**Note**  
 Incisura ischiatica, morfologia della mandibola, processo mastoideo, robustezza ossea

**Età alla morte**

**Età**

**Sinfisi pubica**

**Superficie auricolare**

**Coste**

**Denti**

**Saldature**

**Statura**

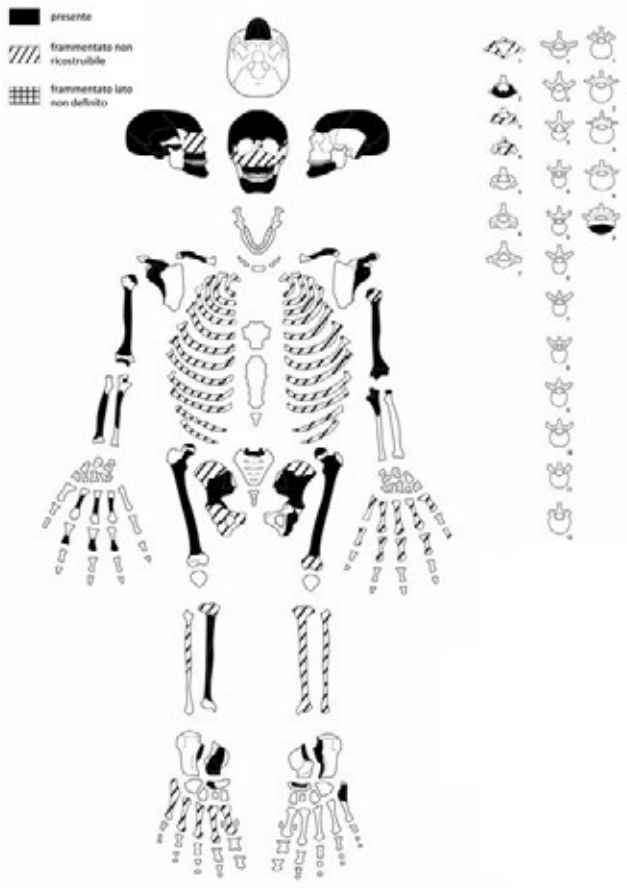
**Sjøvold**

**Trotter - Gleser**

**Maschi bianchi**

**Femmine bianche**

**Body mass**



**Note**

**Prelievo C14**  **Prelievo Isotopi stabili**

	Ossa	Misure principali*		Destra	Sinistra		Ossa	Misure principali*		Destra	Sinistra	
OMERO	1. lu. M.					FEMORE	1. lu. M.					* Le misure sono espresse in mm
	5. d. M. med.		19	20	6. d. sag.		31	31				
	6. d. m. med.		26	26	7. d. tr.		30,5	31				
	7. cir. m.		65	65,5	8. cir. med.		95	95,5				
	7. a. cir. med.		70	71	18. d. v. cap.							
10. d. tr. cap.				1. lu. Tot.								
RADIO	1. lu. M.				8. d. M. med.	30,5						
	3. cir. M.		46		8. a. d. sag. f.n.	39						
	4. d. tra.		16		9. d. tr. med.	22						
	5. d. sag.		12		9. a. d. tr. f. n.	24						
ULNA	1. lu. M.				10. cir.	87						
	3. cir. M.				10. b. cir. m.	78						
	11. d. do. v.		12		CRANIO	g-op	17,5					
	12. d. tra.		16			eu-eu	13,3					

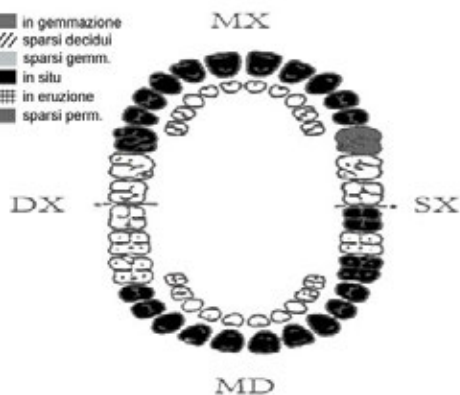
ID 88

## Scheda Paleobiologica di sintesi

<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>	Si	Osteoartrosi e schiacciamento su L5; forte becco osteofitico su C2.
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	Si	Arti
<b>Patologie congenite</b>	No	
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	No	
<b>Infezioni</b>	Si	Sacroileite
<b>Tumori</b>	No	
<b>Varianti anatomiche</b>		
	No	
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	No	
<b>Traumi accidentali</b>	No	
<b>Note</b>		
Parietale dx interno: solco simile ad un canale, forse esito di un evento tafonomico (insetto?).		

# Scheda di analisi dei denti degli individui adulti

- in gemmazione sparsi decidui
- sparsi gemm.
- in situ
- in eruzione sparsi perm.



<b>Tot. alveoli</b>	24	<b>Tot. denti in sito</b>	23
<b>Tot. denti sparsi</b>	1	<b>Tot. denti</b>	24
<b>Carie</b>	Presente	<b>Tartaro</b>	Presente
<b>Affezioni periodonto</b>	Presente	<b>Agenesia</b>	Assente
<b>Ascessi</b>	Assente	<b>Ipoplasia</b>	Assente

**Ipoplasia - età di insorgenza**

		DESTRA			SINISTRA			
		C	I2	I1	I1	I2	C	
<b>MASC</b>	<b>MAND</b>							

1) Brothwell 1981 - 0 privo, 1 piccola q.tà, 2 media q.tà, 3 grande q.tà

		DESTRA							SINISTRA							TOTALE		
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1		M2	M3
<b>MASC</b>	<b>Carie</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4
	<b>Affezioni periodonto</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10
	<b>Ascessi</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Tartaro<sup>1</sup></b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Agenesia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Ipoplasia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Perdita in vita</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>MAND</b>	<b>Carie</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Affezioni periodonto</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10
	<b>Ascessi</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Tartaro<sup>1</sup></b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	1		1	1	1						5
	<b>Agenesia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Ipoplasia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Perdita in vita</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1	M2	M3	
		DESTRA							SINISTRA									

**Note**

Marcata usura dentaria.

**Località**

Fara Olivana

**Provincia**

BG

**Regione**

Lombardia

ID 89

**US**

245

**FASE****TOMBA**

71

**Informazioni Antropologiche****Sesso**

IND

**DSP****Note****Età alla morte****Età**

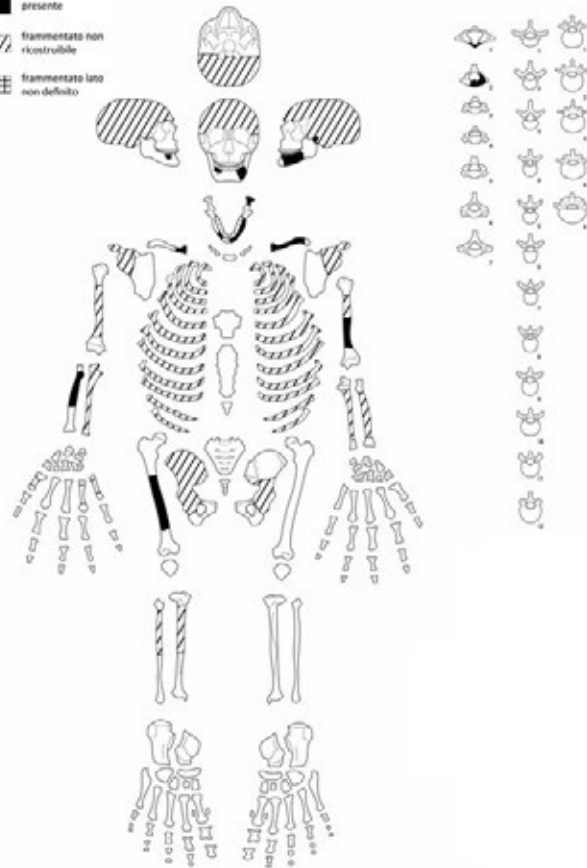
Ad M

**Sinfisi pubica****Superficie  
auricolare****Coste****Denti**

&gt;35

**Saldature****Statura****Sjøvold****Trotter - Gleser****Maschi bianchi****Femmine bianche****Body mass****Prelievo C14****Prelievo****Isotopi stabili**

presente  
 frammentato non ricostruibile  
 frammentato lato non definito

**Note**

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
OMERO	1. lu. M.			FEMORE	1. lu. M.		
	5. d. M. med.				6. d. sag.		
	6. d. m. med.				7. d. tr.		
	7. cir. m.				8. cir. med.		
	7. a. cir. med.				18. d. v. cap.		
RADIO	10. d. tr. cap.			TIBIA	1. lu. Tot.		
	1. lu. M.				8. d. M. med.		
	3. cir. M.				8. a. d. sag. f.n.		
	4. d. tra.				9. d. tr. med.		
5. d. sag.			9. a. d. tr. f. n.				
ULNA	1. lu. M.			10. cir.			
	3. cir. M.			10. b. cir. m.			
	11. d. do. v.			CRANIO	g-op		
	12. d. tra.				eu-eu		

\* Le misure sono espresse in mm

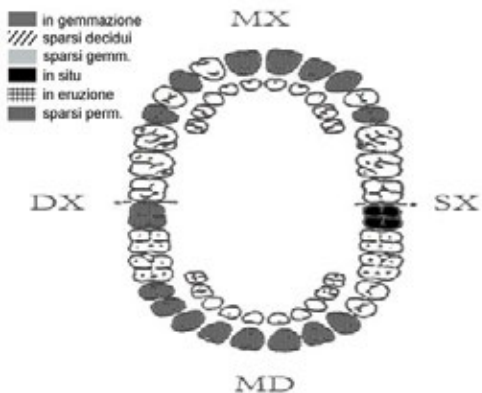


ID 89

## Scheda Paleobiologica di sintesi

<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>	Si	Osteoartrosi clavicola
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	No	
<b>Patologie congenite</b>	No	
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	No	Non osservabile
<b>Infezioni</b>	No	
<b>Tumori</b>	No	
<b>Varianti anatomiche</b>		
	No	Non osservabile
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	No	
<b>Traumi accidentali</b>	No	
<b>Note</b>		
<div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>		

# Scheda di analisi dei denti degli individui adulti



<b>Tot. alveoli</b>	2	<b>Tot. denti in sito</b>	1
<b>Tot. denti sparsi</b>	16	<b>Tot. denti</b>	17
<b>Carie</b>	Presente	<b>Tartaro</b>	Assente
<b>Affezioni periodonto</b>	Presente	<b>Agenesia</b>	Assente
<b>Ascessi</b>	Presente	<b>Ipoplasia</b>	Assente

**Ipoplasia - età di insorgenza**

		DESTRA			SINISTRA				
		C	I2	I1	I1	I2	C		
<b>MASC</b>	<b>MAND</b>								

1) Brothwell 1981 - 0 privo, 1 piccola q.tà, 2 media q.tà, 3 grande q.tà

		DESTRA							SINISTRA							TOTALE			
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1		M2	M3	
<b>MASC</b>	<b>Carie</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6
	<b>Affezioni periodonto</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Ascessi</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Tartaro<sup>1</sup></b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Agenesia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Ipoplasia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>MAND</b>	<b>Carie</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	7
	<b>Affezioni periodonto</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Ascessi</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1
	<b>Tartaro<sup>1</sup></b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Agenesia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Ipoplasia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Perdita in vita</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3	
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1	M2	M3		
		DESTRA							SINISTRA										

**Note**

Forte usura di I2 mascellare sx.

**Località**  **Provincia**  **Regione**

ID  **US**  **FASE**  **TOMBA**

**Informazioni Antropologiche**

**Sesso**

**DSP**

**Note**  
Morfologia cranica, presenza del solco preauricolare

**Età alla morte**

**Età**

**Sinfisi pubica**

**Superficie auricolare**

**Coste**

**Denti**

**Saldature**

**Statura**

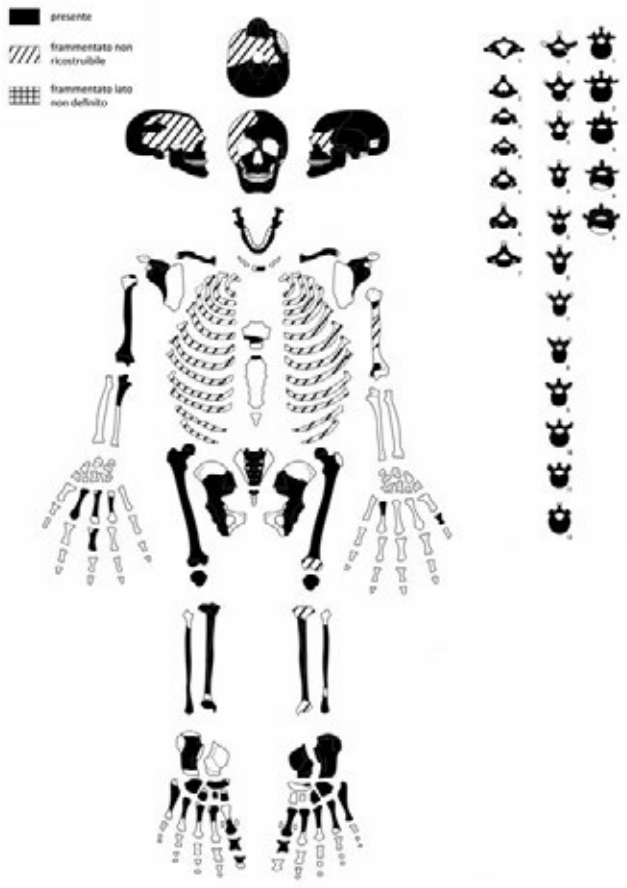
**Sjøvold**

**Trotter - Gleser**

**Maschi bianchi**

**Femmine bianche**

**Body mass**



**Note**

**Prelievo C14**  **Prelievo Isotopi stabili**

	Ossa	Misure principali*		Destra	Sinistra		Ossa	Misure principali*		Destra	Sinistra	
OMERO	1. lu. M.					FEMORE	1. lu. M.		44,2			* Le misure sono espresse in mm
	5. d. M. med.		22				6. d. sag.		26	27		
	6. d. m. med.		19,5				7. d. tr.		25	25,5		
	7. cir. m.		58				8. cir. med.		78	89		
	7. a. cir. med.		68				18. d. v. cap.		44	44		
	10. d. tr. cap.						1. lu. Tot.					
RADIO	1. lu. M.					TIBIA	8. d. M. med.		27	28		
	3. cir. M.						8. a. d. sag. f.n.		31	31		
	4. d. tra.						9. d. tr. med.		23	23		
	5. d. sag.						9. a. d. tr. f. n.		25	25		
ULNA	1. lu. M.					10. cir.		78	78			
	3. cir. M.					10. b. cir. m.		74	70			
	11. d. do. v.					CRANIO	g-op		17,1			
	12. d. tra.						eu-eu					

ID 90

## Scheda Paleobiologica di sintesi

<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>	Sì	Coxali, colonna vertebrale, clavicola, femore
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	Sì	Arti inferiori
<b>Patologie congenite</b>	No	
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	Sì	Cibra orbitalia
<b>Infezioni</b>	No	
<b>Tumori</b>	Sì	Cisti su femore dx
<b>Varianti anatomiche</b>		
	Sì	Ossa wormiane
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	No	
<b>Traumi accidentali</b>	No	
<b>Note</b>		
<div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>		



**Località**  **Provincia**  **Regione**

ID  **US**  **FASE**  **TOMBA**

**Informazioni Antropologiche**

**Sesso**

**DSP**

**Note**  
Robustezza ossea, diametro della testa del femore

**Età alla morte**

**Età**

**Sinfisi pubica**

**Superficie auricolare**

**Coste**

**Denti**

**Saldature**

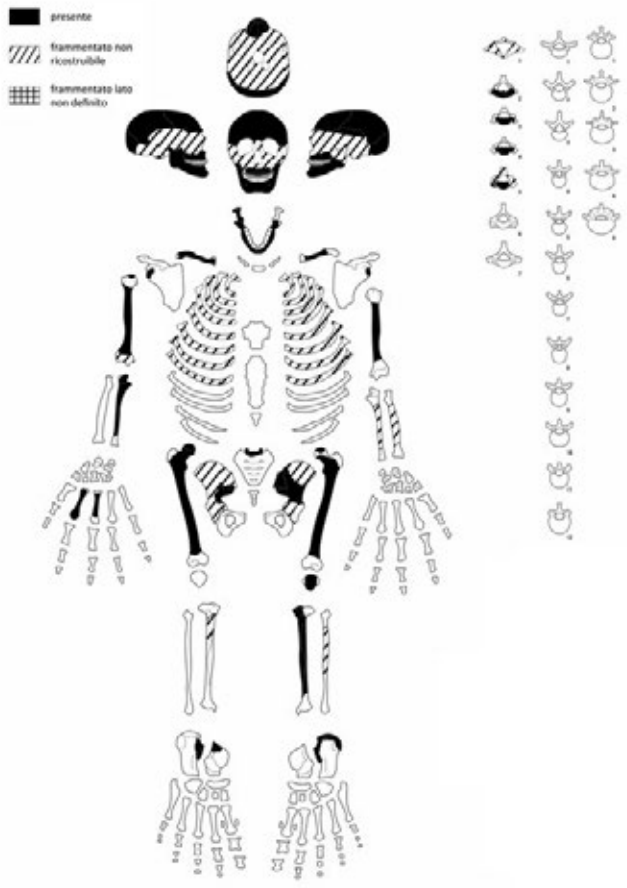
**Statura**

**Sjøvold**

**Trotter - Gleser**

**Maschi bianchi**

**Femmine bianche**



**Note**

**Body mass**

**Prelievo C14**

**Prelievo Isotopi stabili**

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	
<b>OMERO</b>	1. lu. M.			
	5. d. M. med.	22	22	
	6. d. m. med.	19	19	
	7. cir. m.	52	51	
	7. a. cir. med.	61	63	
10. d. tr. cap.				
<b>RADIO</b>	1. lu. M.			
	3. cir. M.			
	4. d. tra.			
	5. d. sag.			
<b>ULNA</b>	1. lu. M.			
	3. cir. M.			
	11. d. do. v.	11		
	12. d. tra.	14		
<b>FEMORE</b>	1. lu. M.			
	6. d. sag.	23	23	
	7. d. tr.	27	27,5	
	8. cir. med.	79	79	
	18. d. v. cap.	42,5		
	<b>TIBIA</b>	1. lu. Tot.		
		8. d. M. med.		20
		8. a. d. sag. f.n.		31
		9. d. tr. med.		18
		9. a. d. tr. f. n.		19
<b>CRANIO</b>	10. cir.		71	
	10. b. cir. m.		64	
	g-op		17,4	
	eu-eu		13,3	

\* Le misure sono espresse in mm

ID 91

## Scheda Paleobiologica di sintesi

<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>	Sì	Testa del femore; colonna vertebrale
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	Sì	Arti superiori e inferiori. Ipertrofia della tuberosità deltoidea molto sviluppata.
<b>Patologie congenite</b>	No	
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	Sì	Cribra orbitalia
<b>Infezioni</b>	No	
<b>Tumori</b>	Sì	Meningioma
<b>Varianti anatomiche</b>		
	Sì	Sutura metopica
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	No	
<b>Traumi accidentali</b>	No	
<b>Note</b>		
<div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>		





**Località**

Fara Olivana

**Provincia**

BG

**Regione**

Lombardia

ID 92

**US**

256

**FASE****TOMBA**

75

**Informazioni Antropologiche****Sesso**

F ?

**DSP****Note**

Morfologia del mento, diametro della testa del femore

**Età alla morte****Età**

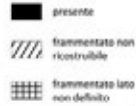
Ad S

**Sinfisi pubica****Superficie auricolare****Coste****Denti**

&gt;55

**Saldature**

Grado 3

**Statura****Sjøvold****Trotter - Gleser****Maschi bianchi****Femmine bianche****Body mass****Prelievo C14****Prelievo****Isotopi stabili****Note**

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
OMERO	1. lu. M.			FEMORE	1. lu. M.		
	5. d. M. med.				6. d. sag.		
	6. d. m. med.				7. d. tr.		
	7. cir. m.				8. cir. med.		
	7. a. cir. med.				18. d. v. cap.	42,5	
RADIO	10. d. tr. cap.			TIBIA	1. lu. Tot.		
	1. lu. M.				8. d. M. med.		
	3. cir. M.				8. a. d. sag. f.n.		
	4. d. tra.				9. d. tr. med.		
ULNA	5. d. sag.			9. a. d. tr. f. n.			
	1. lu. M.			10. cir.			
	3. cir. M.			10. b. cir. m.			
	11. d. do. v.			CRANIO	g-op		
	12. d. tra.				eu-eu		

\* Le misure sono espresse in mm

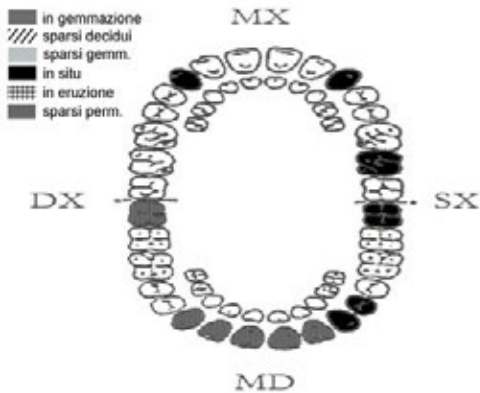
ID 

## Scheda Paleobiologica di sintesi

<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>	Sì	Testa del femore dx, tratto cervicale
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	Sì	Femore dx
<b>Patologie congenite</b>	No	
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	No	
<b>Infezioni</b>	Sì	Palato
<b>Tumori</b>	No	
<b>Varianti anatomiche</b>		
	No	
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	No	
<b>Traumi accidentali</b>	No	
<b>Note</b>		
<p>Materiale molto frammentato. Granulazioni di Pacchioni.</p>		

ID 92

# Scheda di analisi dei denti degli individui adulti



Tot. alveoli	11	Tot. denti in sito	6
Tot. denti sparsi	6	Tot. denti	12
Carie	Presente	Tartaro	Assente
Affezioni periodonto	Presente	Agenesia	Assente
Ascessi	Assente	Ipoplasia	Assente

### Ipoplasia - età di insorgenza

	DESTRA			SINISTRA		
	C	I2	I1	I1	I2	C
MASC						
MAND						

1) Brothwell 1981 - 0 privo, 1 piccola q.tà, 2 media q.tà, 3 grande q.tà

		DESTRA							SINISTRA							TOTALE		
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1		M2	M3
MASC	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9
MAND	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	3	
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3	
		<b>M3</b>	<b>M2</b>	<b>M1</b>	<b>PM2</b>	<b>PM1</b>	<b>C</b>	<b>I2</b>	<b>I1</b>	<b>I1</b>	<b>I2</b>	<b>C</b>	<b>PM1</b>	<b>PM2</b>	<b>M1</b>	<b>M2</b>	<b>M3</b>	
		<b>DESTRA</b>							<b>SINISTRA</b>									

### Note

Incisivi mandibolari molto usurati. Infezione al palato.

**Località**  **Provincia**  **Regione**

ID  **US**  **FASE**  **TOMBA**

**Informazioni Antropologiche**

**Sesso**

**DSP**

**Note**

**Età alla morte**

**Età**

**Sinfisi pubica**

**Superficie auricolare**

**Coste**

**Denti**

**Saldature**

**Statura**

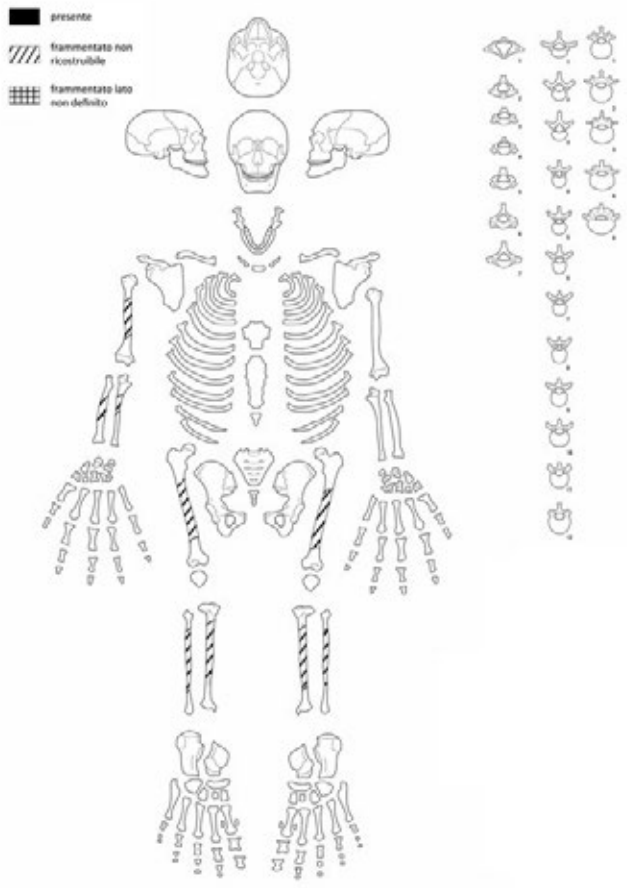
**Sjøvold**

**Trotter - Gleser**

**Maschi bianchi**

**Femmine bianche**

**Body mass**



**Note**  
Sui frammenti degli arti inferiori sono visibili tracce di ferro.

**Prelievo C14**  **Prelievo Isotopi stabili**

	Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra		Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	
OMERO	1.	lu. M.			FEMORE	1.	lu. M.			
	5.	d. M. med.				6.	d. sag.			
	6.	d. m. med.				7.	d. tr.			
	7.	cir. m.				8.	cir. med.			
	7.	a. cir. med.				18.	d. v. cap.			
RADIO	10.	d. tr. cap.			TIBIA	1.	lu. Tot.			
	1.	lu. M.				8.	d. M. med.			
	3.	cir. M.				8.	a. d. sag. f.n.			
	4.	d. tra.				9.	d. tr. med.			
ULNA	5.	d. sag.			9.	a. d. tr. f. n.				
	1.	lu. M.			10.	cir.				
	3.	cir. M.			10.	b. cir. m.				
	11.	d. do. v.			CRANIO	g-op				
12.	d. tra.			eu-eu						

\* Le misure sono espresse in mm

**Località**  **Provincia**  **Regione**

ID  **US**  **FASE**  **TOMBA**

**Informazioni Antropologiche**

**Sesso**

**DSP**

**Note**

**Età alla morte**

**Età**

**Sinfisi pubica**

**Superficie auricolare**

**Coste**

**Denti**

**Saldature**

**Statura**

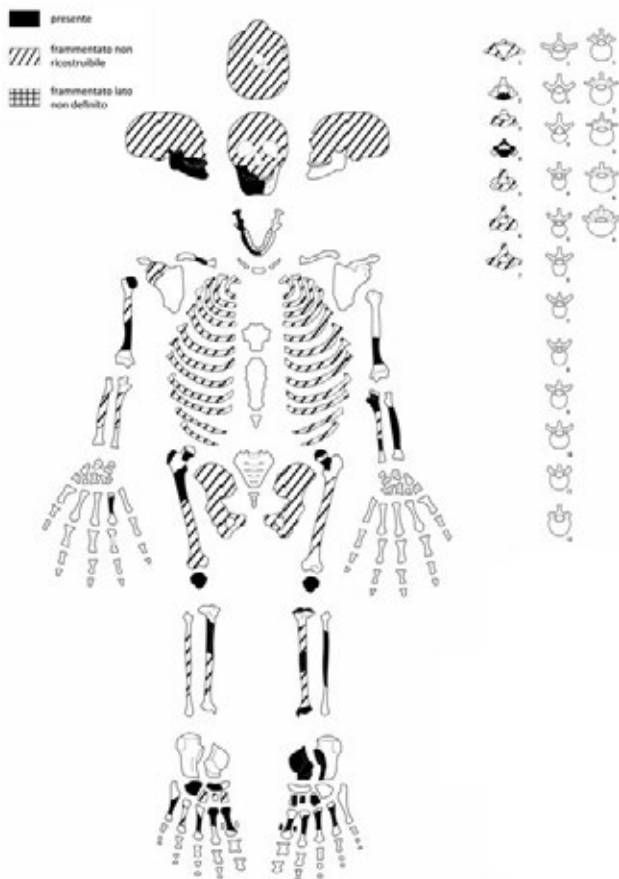
**Sjøvold**

**Trotter - Gleser**

**Maschi bianchi**

**Femmine bianche**

**Body mass**



**Note**

**Prelievo C14**

**Prelievo Isotopi stabili**

	Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra		Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	
OMERO		1. lu. M.			FEMORE		1. lu. M.			* Le misure sono espresse in mm
		5. d. M. med.					6. d. sag.			
		6. d. m. med.					7. d. tr.			
		7. cir. m.					8. cir. med.			
		7. a. cir. med.					18. d. v. cap.			
RADIO		10. d. tr. cap.			TIBIA		1. lu. Tot.			
		1. lu. M.					8. d. M. med.			
		3. cir. M.					8. a. d. sag. f.n.			
		4. d. tra.					9. d. tr. med.			
ULNA		5. d. sag.				9. a. d. tr. f. n.				
		1. lu. M.				10. cir.				
		3. cir. M.				10. b. cir. m.				
		11. d. do. v.			CRANIO		g-op			
	12. d. tra.					eu-eu				

ID 94

## Scheda Paleobiologica di sintesi

### Patologie

### Note

<b>Patologie articolari</b>	No	
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	No	
<b>Patologie congenite</b>	No	Non osservabili
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	No	Non osservabili
<b>Infezioni</b>	No	
<b>Tumori</b>	No	
<b>Varianti anatomiche</b>	No	Non osservabili
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	No	
<b>Traumi accidentali</b>	No	

### Note

# Scheda di analisi dei denti degli individui adulti



<b>Tot. alveoli</b>	17	<b>Tot. denti in sito</b>	17
<b>Tot. denti sparsi</b>	15	<b>Tot. denti</b>	32
<b>Carie</b>	Assente	<b>Tartaro</b>	Assente
<b>Affezioni periodonto</b>		<b>Agenesia</b>	Assente
<b>Ascessi</b>	Assente	<b>Ipoplasia</b>	Assente

**Ipoplasia - età di insorgenza**

		DESTRA			SINISTRA				
		C	I2	I1	I1	I2	C		
<b>MASC</b>	<b>MAND</b>								

1) Brothwell 1981 - 0 privo, 1 piccola q.tà, 2 media q.tà, 3 grande q.tà

		DESTRA							SINISTRA							TOTALE		
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1		M2	M3
<b>MASC</b>	<b>Carie</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Affezioni periodonto</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Ascessi</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Tartaro<sup>1</sup></b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Agenesia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Ipoplasia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Perdita in vita</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>MAND</b>	<b>Carie</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Affezioni periodonto</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Ascessi</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Tartaro<sup>1</sup></b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Agenesia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Ipoplasia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Perdita in vita</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1	M2	M3	
		DESTRA							SINISTRA									

**Note**

**Località**

Fara Olivana

**Provincia**

BG

**Regione**

Lombardia

ID 95

**US**

284

**FASE****TOMBA**

78

**Informazioni Antropologiche****Sesso**

M

**DSP****Note**

Morfologia cranica e mandibolare, robustezza ossea

**Età alla morte****Età**

Ad M

**Sinfisi pubica****Superficie auricolare****Coste**

&gt;40

**Denti**

45-55

**Saldature**

Grado 3

**Statura****Sjøvold****Trotter - Gleser****Maschi bianchi****Femmine bianche**

■ presente  
 // frammentato non ricostruibile  
 ▤ frammentato lato non definito

**Note****Body mass****Prelievo C14****Prelievo****Isotopi stabili**

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
OMERO	1. lu. M.			FEMORE	1. lu. M.		
	5. d. M. med.		20		6. d. sag.	30	30
	6. d. m. med.		22		7. d. tr.	28,5	29
	7. cir. m.		64		8. cir. med.	92	92
	7. a. cir. med.		64		18. d. v. cap.		
10. d. tr. cap.			TIBIA	1. lu. Tot.			
RADIO	1. lu. M.				8. d. M. med.	27	25
	3. cir. M.				8. a. d. sag. f.n.	35	32,5
	4. d. tra.			15	9. d. tr. med.	25	22
	5. d. sag.			11	9. a. d. tr. f. n.	26	27
ULNA	1. lu. M.			10. cir.	82	80	
	3. cir. M.		44	10. b. cir. m.	77		
	11. d. do. v.		11	CRANIO	g-op		18,6
	12. d. tra.		19		eu-eu		12,5

\* Le misure sono espresse in mm



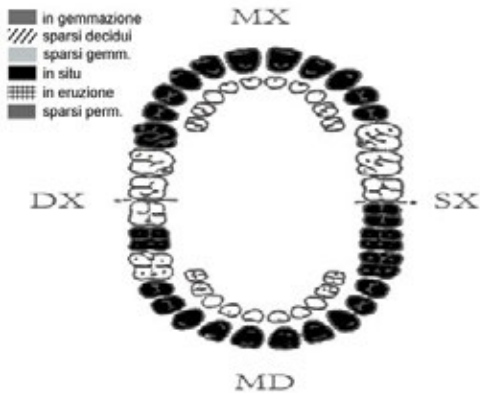
ID 95

## Scheda Paleobiologica di sintesi

<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>	Sì	Schiacciamento vertebre, artrosi su coste e piedi.
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	Sì	Arti inferiori
<b>Patologie congenite</b>	No	
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	No	
<b>Infezioni</b>	Sì	Osteite ischiatica (?) sx. Periostite alle tibie e al femore dx
<b>Tumori</b>	No	
<b>Varianti anatomiche</b>		
	Sì	Ossa wormiane
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	No	
<b>Traumi accidentali</b>	Sì	Frattura di Colles ulna sx
<b>Note</b>		
Iperostosi frontale interna (malattia metabolica).		

ID 95

# Scheda di analisi dei denti degli individui adulti



Tot. alveoli	27	Tot. denti in sito	25
Tot. denti sparsi	0	Tot. denti	25
Carie	Presente	Tartaro	Presente
Affezioni periodonto	Presente	Agenesia	Assente
Ascessi	Assente	Ipoplasia	Assente

### Ipoplasia - età di insorgenza

		DESTRA			SINISTRA				
		C	I2	I1	I1	I2	C		
MASC	MASC								
	MAND								

1) Brothwell 1981 - 0 privo, 1 piccola q.tà, 2 media q.tà, 3 grande q.tà

		DESTRA							SINISTRA							TOTALE		
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1		M2	M3
MASC	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0
MAND	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0
	Carie	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	3
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	14
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	1	1	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0
Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0	
Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0	
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1	M2	M3	
		DESTRA							SINISTRA									

### Note

Principio di carie in C, PM1, PM2 sx.

**Località**

Fara Olivana

**Provincia**

BG

**Regione**

Lombardia

ID 96

**US**

282

**FASE****TOMBA**

79

**Informazioni Antropologiche****Sesso**

F ?

**DSP****Note**

Morfologia della mandibola

**Età alla morte****Età**

Ad G

**Sinfisi pubica****Superficie auricolare****Coste****Denti**

20-21

**Saldature****Statura****Sjøvold****Trotter - Gleser****Maschi bianchi****Femmine bianche****Body mass****Prelievo C14****Prelievo****Isotopi stabili**

presente  
 frammentato non ricostruibile  
 frammentato lato non definito

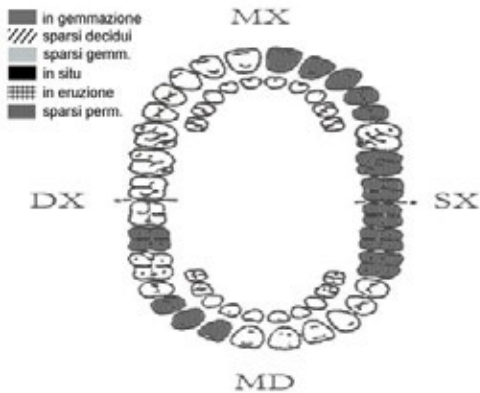
**Note**

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
OMERO	1. lu. M.			FEMORE	1. lu. M.		
	5. d. M. med.				6. d. sag.		
	6. d. m. med.				7. d. tr.		
	7. cir. m.				8. cir. med.		
	7. a. cir. med.				18. d. v. cap.		
RADIO	10. d. tr. cap.			TIBIA	1. lu. Tot.		
	1. lu. M.				8. d. M. med.		
	3. cir. M.				8. a. d. sag. f.n.		
	4. d. tra.				9. d. tr. med.		
5. d. sag.			9. a. d. tr. f. n.				
ULNA	1. lu. M.			10. cir.			
	3. cir. M.			10. b. cir. m.			
	11. d. do. v.			CRANIO	g-op		
	12. d. tra.				eu-eu		

\* Le misure sono espresse in mm

ID 96

# Scheda di analisi dei denti degli individui adulti



Tot. alveoli	9	Tot. denti in sito	0
Tot. denti sparsi	14	Tot. denti	14
Carie	Assente	Tartaro	Assente
Affezioni periodonto		Agenesia	Assente
Ascessi	Assente	Ipoplasia	Assente

### Ipoplasia - età di insorgenza

		DESTRA			SINISTRA			
		C	I2	I1	I1	I2	C	
MASC	MASC							
	MAND							

1) Brothwell 1981 - 0 privo, 1 piccola q.tà, 2 media q.tà, 3 grande q.tà

		DESTRA							SINISTRA							TOTALE		
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1		M2	M3
MASC	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MAND	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1	M2	M3	
		DESTRA							SINISTRA									

### Note

ID 96

## Scheda Paleobiologica di sintesi

### Patologie

### Note

<b>Patologie articolari</b>	No	Non osservabili
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	Sì	Arti inferiori
<b>Patologie congenite</b>	No	
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	Sì	Cribra orbitalia.
<b>Infezioni</b>	No	
<b>Tumori</b>	No	

### Varianti anatomiche

No

Non osservabili

### Traumi

#### Traumi inflitti

No

#### Traumi accidentali

No

### Note

Granulazioni di Pacchioni.

**Località**

Fara Olivana

**Provincia**

BG

**Regione**

Lombardia

ID 97

**US**

277

**FASE****TOMBA**

80

**Informazioni Antropologiche****Sesso**

IND

**DSP****Note**

Mancano elementi per una diagnosi

**Età alla morte****Età**

Ad G

**Sinfisi pubica****Superficie auricolare****Coste****Denti**

30-35

**Saldature****Statura****Sjøvold****Trotter - Gleser****Maschi bianchi****Femmine bianche****Body mass****Prelievo C14****Prelievo****Isotopi stabili**

■ presente  
 /// frammentato non ricostruibile  
 ▣ frammentato lato non definito

**Note**

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
<b>OMERO</b>	1. lu. M.			<b>FEMORE</b>	1. lu. M.		
	5. d. M. med.				6. d. sag.		
	6. d. m. med.				7. d. tr.		
	7. cir. m.				8. cir. med.		
	7. a. cir. med.				18. d. v. cap.		
<b>RADIO</b>	10. d. tr. cap.			<b>TIBIA</b>	1. lu. Tot.		
	1. lu. M.				8. d. M. med.		
	3. cir. M.				8. a. d. sag. f.n.		
	4. d. tra.				9. d. tr. med.		
5. d. sag.			9. a. d. tr. f. n.				
<b>ULNA</b>	1. lu. M.			10. cir.			
	3. cir. M.			10. b. cir. m.			
	11. d. do. v.			<b>CRANIO</b>	g-op		
12. d. tra.			eu-eu				

\* Le misure sono espresse in mm

ID 97

## Scheda Paleobiologica di sintesi

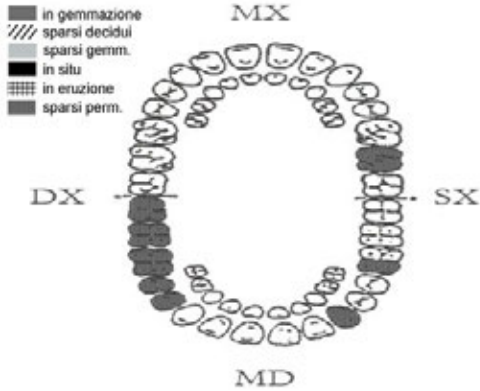
### Patologie

### Note

<b>Patologie articolari</b>	No	Non osservabili
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	No	Non osservabili
<b>Patologie congenite</b>	No	Non osservabili
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	No	Non osservabili
<b>Infezioni</b>	No	Non osservabili
<b>Tumori</b>	No	Non osservabili
<b>Varianti anatomiche</b>		
	No	Non osservabili
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	No	Non osservabili
<b>Traumi accidentali</b>	No	Non osservabili

### Note

# Scheda di analisi dei denti degli individui adulti



Tot. alveoli	0	Tot. denti in sito	0
Tot. denti sparsi	9	Tot. denti	9
Carie		Tartaro	
Affezioni periodonto		Agenesia	
Ascessi		Ipoplasia	

**Ipoplasia - età di insorgenza**

		DESTRA			SINISTRA				
		C	I2	I1	I1	I2	C		
MASC	MASC								
	MAND								

1) Brothwell 1981 - 0 privo, 1 piccola q.tà, 2 media q.tà, 3 grande q.tà

		DESTRA							SINISTRA							TOTALE		
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1		M2	M3
MASC	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MAND	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1	M2	M3	
		DESTRA							SINISTRA									

**Note**

I denti appaiono molto corrosi. In 4 casi non si conserva la radice. In 1 caso si conserva invece solo la radice. Presenti anche frammenti millimetrici di smalto dentale.



**Località**  **Provincia**  **Regione**

ID  **US**  **FASE**  **TOMBA**

**Informazioni Antropologiche**

**Sesso**

**DSP**

**Note**  
Morfologia della mandibola, incisura ischiatica, robustezza ossea

**Età alla morte**

**Età**

**Sinfisi pubica**

**Superficie auricolare**

**Coste**

**Denti**

**Saldature**

**Statura**

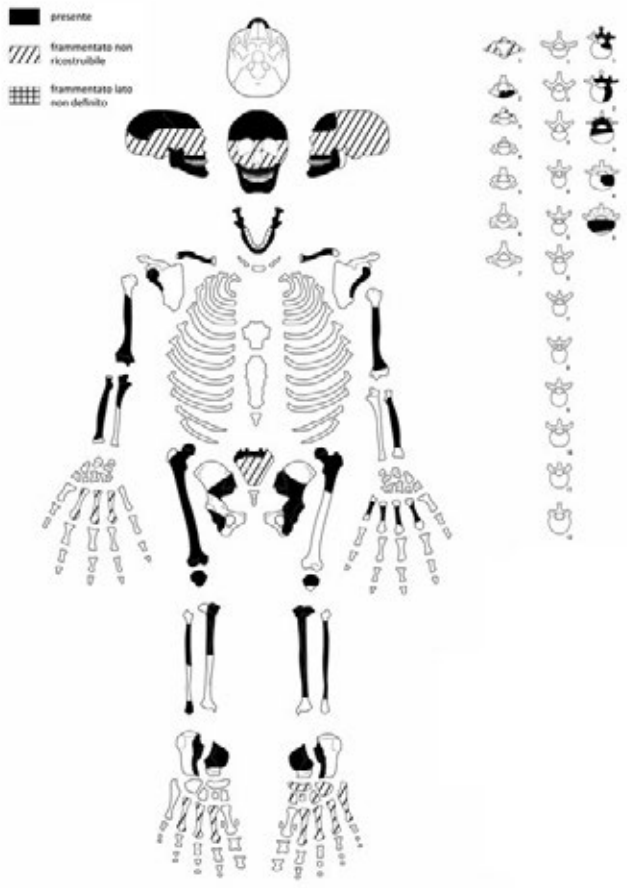
**Sjøvold**

**Trotter - Gleser**

**Maschi bianchi**

**Femmine bianche**

**Body mass**



**Note**  
Tracce di bronzo sulle tibie.

**Prelievo C14**  **Prelievo Isotopi stabili**

	Ossa	Misure principali*		Destra	Sinistra		Ossa	Misure principali*		Destra	Sinistra	
OMERO	1. lu. M.					FEMORE	1. lu. M.		42,5			* Le misure sono espresse in mm
	5. d. M. med.		18	19	6. d. sag.			24				
	6. d. m. med.		18	17	7. d. tr.			22				
	7. cir. m.		48	48	8. cir. med.			72				
	7. a. cir. med.		59	55	18. d. v. cap.							
10. d. tr. cap.												
RADIO	1. lu. M.					TIBIA	1. lu. Tot.					
	3. cir. M.		28		8. d. M. med.			21	21			
	4. d. tra.		12	10	8. a. d. sag. f.n.			26	26			
	5. d. sag.		9	8	9. d. tr. med.			17	17			
ULNA	1. lu. M.					9. a. d. tr. f. n.		21	21			
	3. cir. M.					10. cir.		62	65			
	11. d. do. v.		10			10. b. cir. m.			56			
	12. d. tra.		10									
						CRANIO	g-op					
							eu-eu					

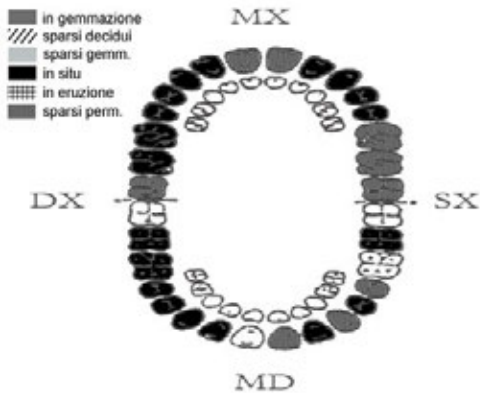
ID 98

## Scheda Paleobiologica di sintesi

<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>	No	
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	Sì	Femore
<b>Patologie congenite</b>	No	
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	No	
<b>Infezioni</b>	Sì	Sacroileite su entrambi i coxali
<b>Tumori</b>	No	
<b>Varianti anatomiche</b>		
	Sì	Sutura metopica
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	No	
<b>Traumi accidentali</b>	Sì	
<b>Note</b>		
<div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>		

ID 98

# Scheda di analisi dei denti degli individui adulti

Tot. alveoli Tot. denti in sito Tot. denti sparsi Tot. denti Carie Tartaro Afezioni periodonto Agenesia Ascessi Ipoplasi 

### Ipoplasi - età di insorgenza

		DESTRA			SINISTRA				
		C	I2	I1	I1	I2	C		
MASC				0,5	0,5				
MAND									

1) Brothwell 1981 - 0 privo, 1 piccola q.tà, 2 media q.tà, 3 grande q.tà

		DESTRA							SINISTRA							TOTALE				
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1		M2	M3		
MASC	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Afezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10	
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Ipoplasi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
MAND	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3	
	Afezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10	
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Ipoplasi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1	M2	M3			
		DESTRA							SINISTRA											

Note

**Località**  **Provincia**  **Regione**

ID  **US**  **FASE**  **TOMBA**

**Informazioni Antropologiche**

**Sesso**

**DSP**

**Note**

**Età alla morte**

**Età**

**Sinfisi pubica**

**Superficie auricolare**

**Coste**

**Denti**

**Saldature**

**Statura**

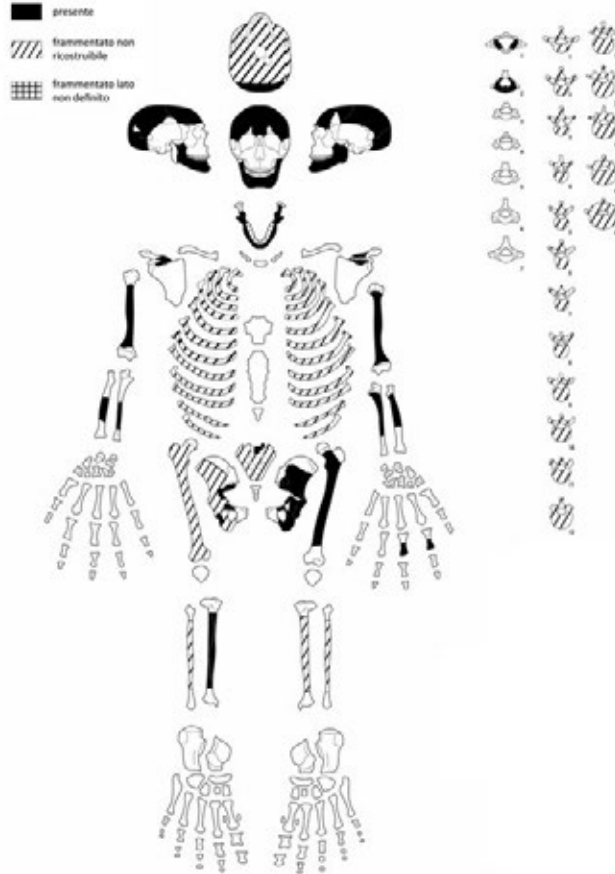
**Sjøvold**

**Trotter - Gleser**

**Maschi bianchi**

**Femmine bianche**

**Body mass**



**Note**

Età ad eccezione della sutura lambdoidea, che è ancora visibile (Grado 2)

**Prelievo C14**

**Prelievo Isotopi stabili**

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
<b>OMERO</b>	1. lu. M.		
	5. d. M. med.	19	19
	6. d. m. med.	21	20
	7. cir. m.	61	58
	7. a. cir. med.	64	61
10. d. tr. cap.			
<b>RADIO</b>	1. lu. M.		
	3. cir. M.		
	4. d. tra.		
	5. d. sag.		
<b>ULNA</b>	1. lu. M.		
	3. cir. M.		
	11. d. do. v.		
	12. d. tra.		
<b>FEMORE</b>	1. lu. M.		
	6. d. sag.		26
	7. d. tr.		28
	8. cir. med.		87
	18. d. v. cap.		
	1. lu. Tot.		
<b>TIBIA</b>	8. d. M. med.	28	
	8. a. d. sag. f.n.	32	
	9. d. tr. med.	21	
	9. a. d. tr. f. n.	22	
	10. cir.	80	
10. b. cir. m.			
<b>CRANIO</b>	g-op		
	eu-eu		

\* Le misure sono espresse in mm

ID 99

## Scheda Paleobiologica di sintesi

### Patologie

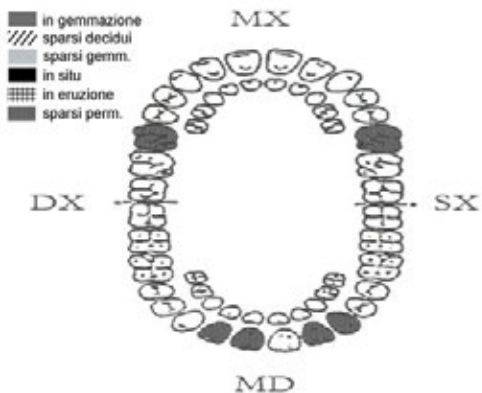
### Note

<b>Patologie articolari</b>	Si	Artrosi C1-C2. Schiacciamento corpo vertebrale (?).
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	Si	Entesopatie sui femori
<b>Patologie congenite</b>	No	Non osservabili
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	No	
<b>Infezioni</b>	No	
<b>Tumori</b>	No	
<b>Varianti anatomiche</b>	No	
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	No	
<b>Traumi accidentali</b>	No	

### Note

Granulazioni di Pacchioni.

# Scheda di analisi dei denti degli individui adulti



Tot. alveoli	7	Tot. denti in sito	0
Tot. denti sparsi	6	Tot. denti	6
Carie	Assente	Tartaro	Presente
Affezioni periodonto		Agenesia	
Ascessi	Assente	Ipoplasia	Assente

**Ipoplasia - età di insorgenza**

		DESTRA			SINISTRA			
		C	I2	I1	I1	I2	C	
MASC	MASC							
	MAND							

1) Brothwell 1981 - 0 privo, 1 piccola q.tà, 2 media q.tà, 3 grande q.tà

		DESTRA							SINISTRA							TOTALE		
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1		M2	M3
MASC	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MAND	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Perdita in vita	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		<b>M3</b>	<b>M2</b>	<b>M1</b>	<b>PM2</b>	<b>PM1</b>	<b>C</b>	<b>I2</b>	<b>I1</b>	<b>I1</b>	<b>I2</b>	<b>C</b>	<b>PM1</b>	<b>PM2</b>	<b>M1</b>	<b>M2</b>	<b>M3</b>	
		<b>DESTRA</b>							<b>SINISTRA</b>									

**Note**

Forte usura dentaria evidenziata soprattutto sui denti mandibolari.

**Località**  **Provincia**  **Regione**

ID  **US**  **FASE**  **TOMBA**

**Informazioni Antropologiche**

**Sesso**

**DSP**

**Note**  
Non ci sono elementi per effettuare l'analisi

**Età alla morte**

**Età**

**Sinfisi pubica**

**Superficie auricolare**

**Coste**

**Denti**

**Saldature**

**Statura**

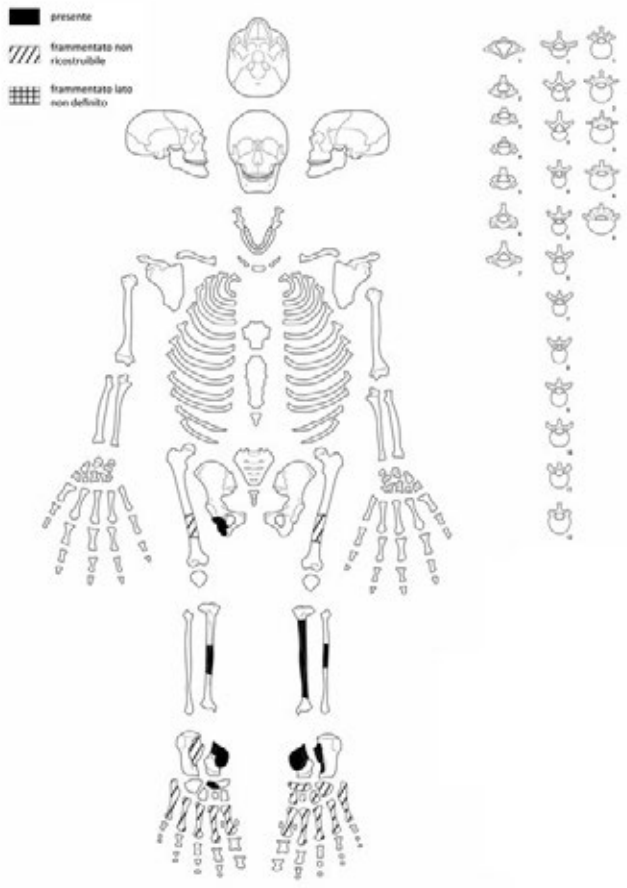
**Sjøvold**

**Trotter - Gleser**

**Maschi bianchi**

**Femmine bianche**

**Body mass**



**Note**  
La dimensione delle ossa indica che sono adulti

**Prelievo C14**  **Prelievo Isotopi stabili**

	Ossa	Misure principali*	Misure		Ossa	Misure principali*	Misure	
			Destra	Sinistra			Destra	Sinistra
OMERO	1. lu. M.				FEMORE	1. lu. M.		
	5. d. M. med.			6. d. sag.				
	6. d. m. med.			7. d. tr.				
	7. cir. m.			8. cir. med.				
	7. a. cir. med.			18. d. v. cap.				
RADIO	10. d. tr. cap.			TIBIA	1. lu. Tot.			
	1. lu. M.				8. d. M. med.		25	
	3. cir. M.				8. a. d. sag. f.n.		30,5	
	4. d. tra.				9. d. tr. med.		18	
5. d. sag.			9. a. d. tr. f. n.			20		
ULNA	1. lu. M.			10. cir.		71		
	3. cir. M.			10. b. cir. m.		60		
	11. d. do. v.			CRANIO	g-op			
12. d. tra.			eu-eu					

\* Le misure sono espresse in mm

ID 100

## Scheda Paleobiologica di sintesi

<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>	No	Non osservabili
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	No	Non osservabili
<b>Patologie congenite</b>	No	Non osservabili
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	No	Non osservabili
<b>Infezioni</b>	No	Non osservabili
<b>Tumori</b>	No	Non osservabili
<b>Varianti anatomiche</b>		
	No	Non osservabili
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	No	Non osservabili
<b>Traumi accidentali</b>	No	Non osservabili
<b>Note</b>		
<div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>		



**Località**  **Provincia**  **Regione**

ID  **US**  **FASE**  **TOMBA**

**Informazioni Antropologiche**

**Sesso**

**DSP**

**Note**

**Età alla morte**

**Età**

**Sinfisi pubica**

**Superficie auricolare**

**Coste**

**Denti**

**Saldature**

**Statura**

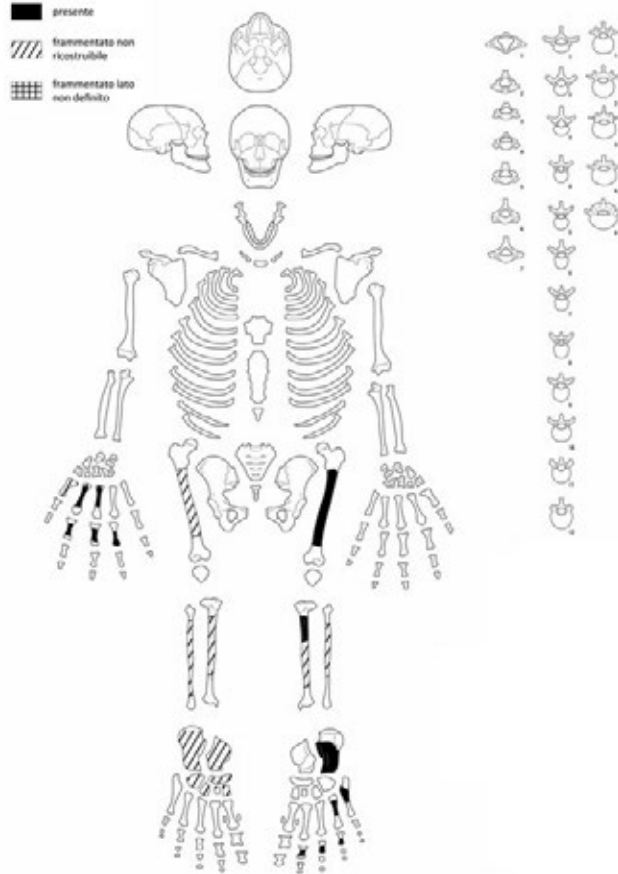
**Sjøvold**

**Trotter - Gleser**

**Maschi bianchi**

**Femmine bianche**

**Body mass**



**Note**

**Prelievo C14**  **Prelievo Isotopi stabili**

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
<b>OMERO</b>	1. lu. M.			<b>FEMORE</b>	1. lu. M.		
	5. d. M. med.				6. d. sag.		25
	6. d. m. med.				7. d. tr.		25
	7. cir. m.				8. cir. med.		78
	7. a. cir. med.				18. d. v. cap.		
10. d. tr. cap.			<b>TIBIA</b>	1. lu. Tot.			
<b>RADIO</b>	1. lu. M.				8. d. M. med.		
	3. cir. M.				8. a. d. sag. f.n.		
	4. d. tra.				9. d. tr. med.		
	5. d. sag.				9. a. d. tr. f. n.		
<b>ULNA</b>	1. lu. M.			10. cir.			
	3. cir. M.			10. b. cir. m.			
	11. d. do. v.			<b>CRANIO</b>	g-op		
12. d. tra.			eu-eu				

\* Le misure sono espresse in mm

ID 101

## Scheda Paleobiologica di sintesi

<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>	No	Non osservabili
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	No	
<b>Patologie congenite</b>	No	Non osservabili
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	No	Non osservabili
<b>Infezioni</b>	No	Non osservabili
<b>Tumori</b>	No	Non osservabili
<b>Varianti anatomiche</b>		
	No	Non osservabili
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	No	Non osservabili
<b>Traumi accidentali</b>	No	Non osservabili
<b>Note</b>		
<div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>		

**Località**  **Provincia**  **Regione**

ID  **US**  **FASE**  **TOMBA**

**Informazioni Antropologiche**

**Sesso**

**DSP**

**Note**  
Robustezza ossea, morfologia cranica

**Età alla morte**

**Età**

**Sinfisi pubica**

**Superficie auricolare**

**Coste**

**Denti**

**Saldature**

**Statura**

**Sjøvold**

**Trotter - Gleser**

**Maschi bianchi**

**Femmine bianche**

**Body mass**



**Note**  
Incisura non si conserva completamente: possibile in parte determinare il sesso maschile.

**Prelievo C14**  **Prelievo Isotopi stabili**

	Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra		Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	
OMERO	1. lu. M.				FEMORE	1. lu. M.				* Le misure sono espresse in mm
	5. d. M. med.					6. d. sag.	32	34		
	6. d. m. med.					7. d. tr.	28	29		
	7. cir. m.					8. cir. med.	95	100		
	7. a. cir. med.					18. d. v. cap.				
10. d. tr. cap.				TIBIA	1. lu. Tot.					
RADIO	1. lu. M.					8. d. M. med.	31	31		
	3. cir. M.					8. a. d. sag. f.n.	37	37		
	4. d. tra.					9. d. tr. med.	22	22		
	5. d. sag.					9. a. d. tr. f. n.	25	25		
ULNA	1. lu. M.				10. cir.	84	87			
	3. cir. M.				10. b. cir. m.	68	75			
	11. d. do. v.				CRANIO	g-op				
12. d. tra.				eu-eu						

ID 102

## Scheda Paleobiologica di sintesi

<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>	Sì	Clavicola, radio, colonna vertebrale (becchi osteofitici e schiacciamento)
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	Sì	Arti inferiori, clavicola
<b>Patologie congenite</b>	No	
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	No	Non osservabili
<b>Infezioni</b>	No	
<b>Tumori</b>	No	
<b>Varianti anatomiche</b>		
	No	
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	No	
<b>Traumi accidentali</b>	No	
<b>Note</b>		
<div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>		

**Località**

Fara Olivana

**Provincia**

BG

**Regione**

Lombardia

ID 103

**US**

323

**FASE****TOMBA**

86

**Informazioni Antropologiche****Sesso**

F

**DSP****Note**

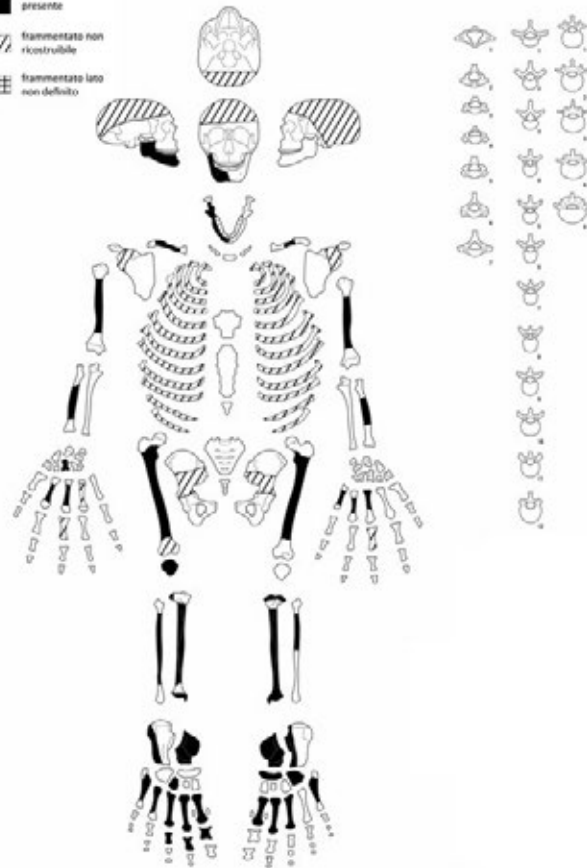
Morfologia della mandibola

**Età alla morte****Età**

Ad M

**Sinfisi pubica****Superficie auricolare****Coste****Denti**

30-40

**Saldature****Statura****Sjøvold****Trotter - Gleser****Maschi bianchi****Femmine bianche****Body mass****Prelievo C14****Prelievo****Isotopi stabili****Note**

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
OMERO	1. lu. M.			FEMORE	1. lu. M.		
	5. d. M. med.				6. d. sag.		
	6. d. m. med.				7. d. tr.		
	7. cir. m.				8. cir. med.		
	7. a. cir. med.				18. d. v. cap.		
RADIO	10. d. tr. cap.			TIBIA	1. lu. Tot.		
	1. lu. M.				8. d. M. med.		
	3. cir. M.				8. a. d. sag. f.n.		
	4. d. tra.				9. d. tr. med.		
ULNA	5. d. sag.			9. a. d. tr. f. n.			
	1. lu. M.			10. cir.			
	3. cir. M.			10. b. cir. m.			
	11. d. do. v.			CRANIO	g-op		
	12. d. tra.				eu-eu		

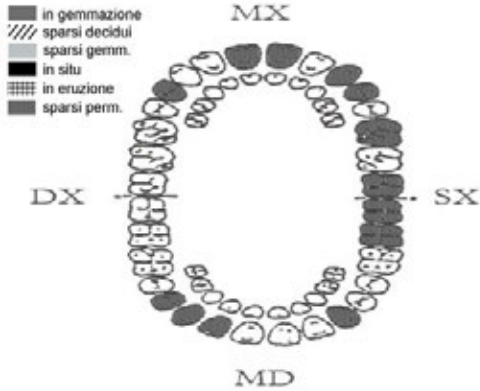
\* Le misure sono espresse in mm

ID 103

## Scheda Paleobiologica di sintesi

<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>	No	Non osservabili
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	Sì	Arti inferiori
<b>Patologie congenite</b>	No	
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	No	
<b>Infezioni</b>	Sì	Forse periostite tibia sx e infezione patella dx
<b>Tumori</b>	No	
<b>Varianti anatomiche</b>		
	No	Non osservabili
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	No	
<b>Traumi accidentali</b>	No	
<b>Note</b>		
<div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>		

# Scheda di analisi dei denti degli individui adulti



Tot. alveoli	4	Tot. denti in sito	0
Tot. denti sparsi	13	Tot. denti	13
Carie	Presente	Tartaro	Assente
Affezioni periodonto		Agenesia	Assente
Ascessi		Ipoplasia	Assente

**Ipoplasia - età di insorgenza**

		DESTRA			SINISTRA			
		C	I2	I1	I1	I2	C	
MASC	MASC							
	MAND							

1) Brothwell 1981 - 0 privo, 1 piccola q.tà, 2 media q.tà, 3 grande q.tà

		DESTRA							SINISTRA							TOTALE		
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1		M2	M3
MASC	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MAND	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1	M2	M3	
		DESTRA							SINISTRA									

**Note**

**Località**  **Provincia**  **Regione**

ID  **US**  **FASE**  **TOMBA**

**Informazioni Antropologiche**

**Sesso**

**DSP**

**Note**

**Età alla morte**

**Età**

**Sinfisi pubica**

**Superficie auricolare**

**Coste**

**Denti**

**Saldature**

**Statura**

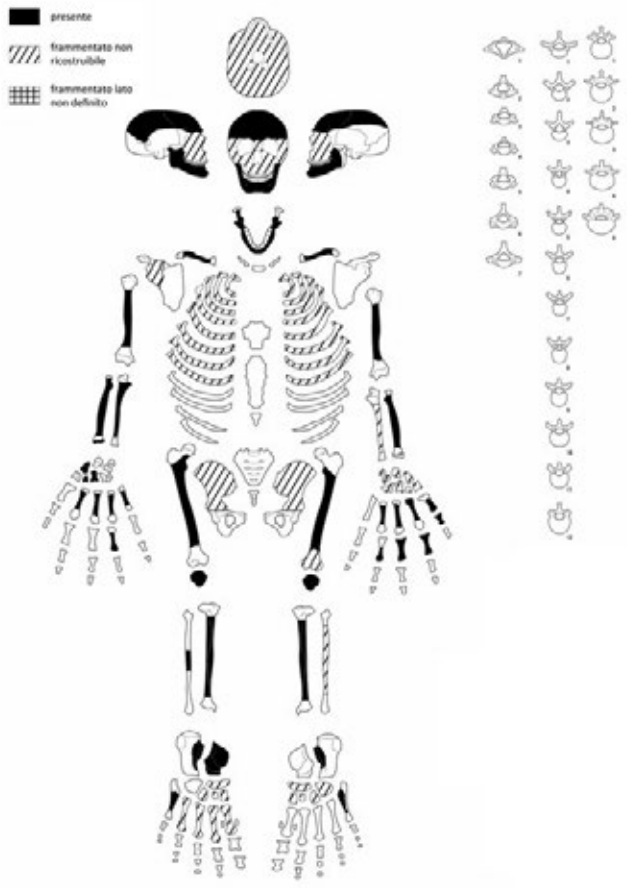
**Sjøvold**

**Trotter - Gleser**

**Maschi bianchi**

**Femmine bianche**

**Body mass**



**Note**

**Prelievo C14**  **Prelievo Isotopi stabili**

	Ossa	Misure principali*		Destra	Sinistra		Ossa	Misure principali*		Destra	Sinistra	
OMERO	1. lu. M.					FEMORE	1. lu. M.					* Le misure sono espresse in mm
	5. d. M. med.		22,5	22,5	6. d. sag.			29	30			
	6. d. m. med.		24	24	7. d. tr.			27	27			
	7. cir. m.		63	62	8. cir. med.			88	91			
	7. a. cir. med.		73	72	18. d. v. cap.							
10. d. tr. cap.				1. lu. Tot.								
RADIO	1. lu. M.				8. d. M. med.		31	31				
	3. cir. M.		46		8. a. d. sag. f.n.		36	36				
	4. d. tra.		17	15	9. d. tr. med.		22	26				
	5. d. sag.		13	11	9. a. d. tr. f. n.		22	23				
ULNA	1. lu. M.				10. cir.		85	89				
	3. cir. M.				10. b. cir. m.		75	75				
	11. d. do. v.		16									
	12. d. tra.		17									
					CRANIO	g-op						
						eu-eu						



ID 104

## Scheda Paleobiologica di sintesi

### Patologie

### Note

<b>Patologie articolari</b>	No	Non osservabili
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	Sì	Arti superiori
<b>Patologie congenite</b>	No	
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	No	
<b>Infezioni</b>	Sì	Periostite (tibia sx).
<b>Tumori</b>	No	
<b>Varianti anatomiche</b>	No	
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	No	
<b>Traumi accidentali</b>	No	

### Note

Granulazioni di Pacchioni

# Scheda di analisi dei denti degli individui adulti



<b>Tot. alveoli</b>	21	<b>Tot. denti in sito</b>	18
<b>Tot. denti sparsi</b>	3	<b>Tot. denti</b>	21
<b>Carie</b>	Presente	<b>Tartaro</b>	Assente
<b>Affezioni periodonto</b>	Presente	<b>Agenesia</b>	Assente
<b>Ascessi</b>	Assente	<b>Ipoplasia</b>	Assente

**Ipoplasia - età di insorgenza**

		DESTRA			SINISTRA				
		C	I2	I1	I1	I2	C		
<b>MASC</b>	<b>MAND</b>								

1) Brothwell 1981 - 0 privo, 1 piccola q.tà, 2 media q.tà, 3 grande q.tà

		DESTRA							SINISTRA							TOTALE			
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1		M2	M3	
<b>MASC</b>	<b>Carie</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2
	<b>Affezioni periodonto</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Ascessi</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Tartaro<sup>1</sup></b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Agenesia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Ipoplasia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Perdita in vita</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3
<b>MAND</b>	<b>Carie</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3
	<b>Affezioni periodonto</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Ascessi</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Tartaro<sup>1</sup></b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Agenesia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Ipoplasia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Perdita in vita</b>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1	M2	M3		
		DESTRA							SINISTRA										

**Note**

Forte usura M2 sx mascellare

**Località**

Fara Olivana

**Provincia**

BG

**Regione**

Lombardia

ID 105

**US**

327

**FASE****TOMBA**

88

**Informazioni Antropologiche****Sesso**

F

**DSP****Note**

Gracilità ossea, solco preauricolare

**Età alla morte****Età**

Ad M

**Sinfisi pubica****Superficie auricolare**

40-45

**Coste****Denti**

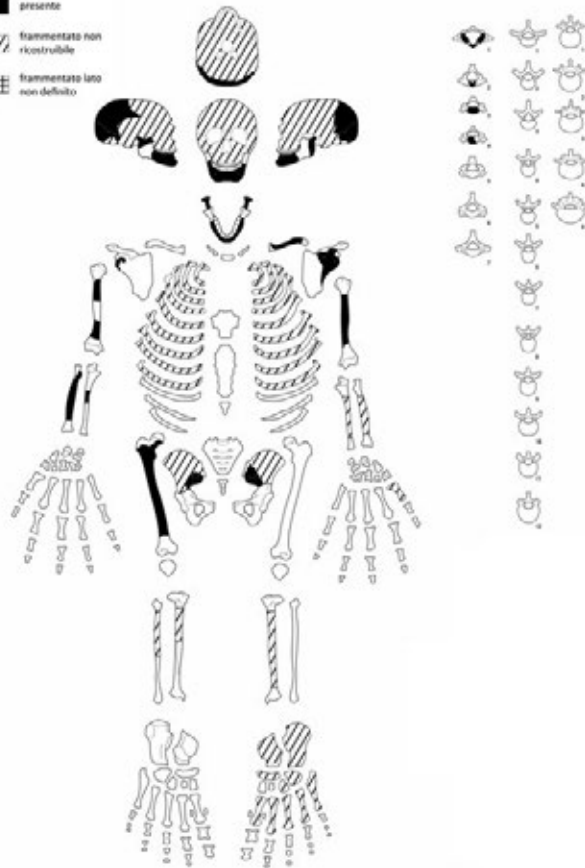
40-45

**Saldature**

Grado 2

**Statura****Sjøvold****Trotter - Gleser****Maschi bianchi****Femmine bianche****Body mass****Prelievo C14****Prelievo****Isotopi stabili**

■ presente  
 // frammentato non ricostruibile  
 ▨ frammentato lato non definito

**Note**

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
OMERO	1. lu. M.			FEMORE	1. lu. M.		
	5. d. M. med.				6. d. sag.		
	6. d. m. med.				7. d. tr.		
	7. cir. m.				8. cir. med.		
	7. a. cir. med.				18. d. v. cap.		
RADIO	10. d. tr. cap.			TIBIA	1. lu. Tot.		
	1. lu. M.				8. d. M. med.		
	3. cir. M.				8. a. d. sag. f.n.		
	4. d. tra.				9. d. tr. med.		
ULNA	5. d. sag.			9. a. d. tr. f. n.			
	1. lu. M.			10. cir.			
	3. cir. M.			10. b. cir. m.			
	11. d. do. v.			CRANIO	g-op		
12. d. tra.			eu-eu				

\* Le misure sono espresse in mm

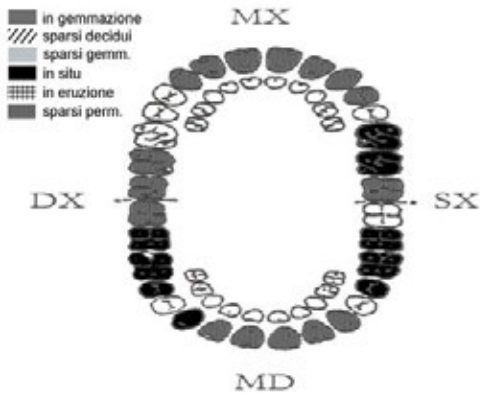
ID 105

## Scheda Paleobiologica di sintesi

<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>	Sì	Colonna vertebrale (C2)
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	Sì	Arti inferiori
<b>Patologie congenite</b>	No	
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	No	Non osservabili
<b>Infezioni</b>	No	
<b>Tumori</b>	No	
<b>Varianti anatomiche</b>		
	No	
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	No	
<b>Traumi accidentali</b>	Sì	Frattura a metà della diafisi dell'omero dx
<b>Note</b>		
<div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>		

ID 105

# Scheda di analisi dei denti degli individui adulti



Tot. alveoli	12	Tot. denti in sito	9
Tot. denti sparsi	18	Tot. denti	25
Carie	Presente	Tartaro	Presente
Affezioni periodonto	Presente	Agenesia	Presente
Ascessi	Assente	Ipoplasia	Assente

### Ipoplasia - età di insorgenza

	DESTRA			SINISTRA		
	C	I2	I1	I1	I2	C
MASC						
MAND						

1) Brothwell 1981 - 0 privo, 1 piccola q.tà, 2 media q.tà, 3 grande q.tà

		DESTRA							SINISTRA							TOTALE		
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1		M2	M3
MASCELLA	Carie	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MANDIBOLA	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1
Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1	M2	M3	
		DESTRA							SINISTRA									

### Note

Forte usura dentaria

**Località**

Fara Olivana

**Provincia**

BG

**Regione**

Lombardia

ID 106

**US**

329

**FASE****TOMBA**

89

**Età alla morte****Età**

Bambino

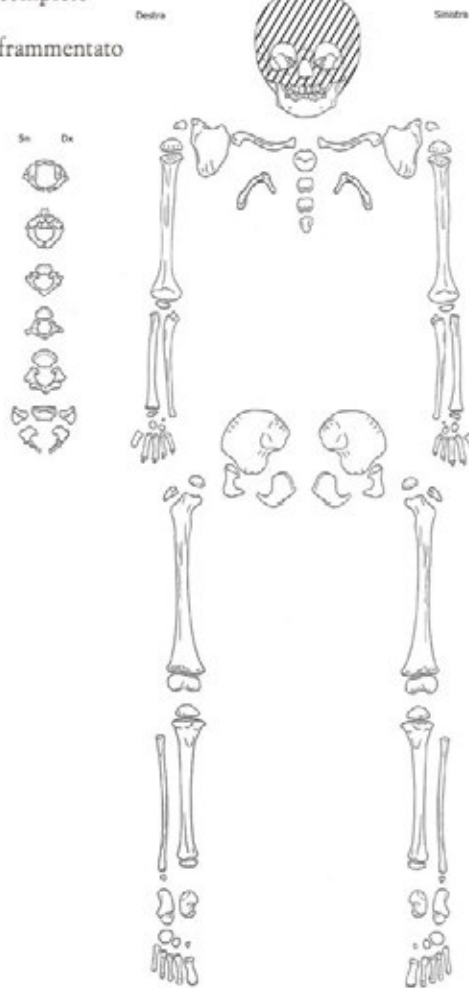
**Denti**

7±2

**Saldature****Lunghezza****arti****Note**

■ completo

▨ frammentato

**Denti decidui****Tot. denti**

4

**Tot. alveoli**

0

**Ipoplasia**

Assente

**Tot. denti in sito**

0

**Tot. denti sparsi**

4

**Carie**

Assente

**Tartaro**

Assente

**Note****Prelievo  
C14****Prelievo  
Isotopi stabili****Denti permanenti****Tot. denti**

23

**Tot. alveoli**

0

**Ipoplasia**

Assente

**Tot. denti in sito****Tot. denti sparsi****Tot. denti  
germazione**

23

**Carie**

Assente

**Tartaro**

Assente

**Note**

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
<b>OMERO</b>	1. lu. M.		
<b>RADIO</b>	1. lu. M.		
<b>ULNA</b>	1. lu. M.		
<b>FEMORE</b>	1. lu. M.		
<b>TIBIA</b>	8. d. M. med.		
<b>CRANIO</b>	g-op		
	eu-eu		

\* Le misure sono espresse in mm

**Località**

Fara Olivana

**Provincia**

BG

**Regione**

Lombardia

ID 107

**US**

332

**FASE****TOMBA**

90

**Informazioni Antropologiche****Sesso**

F ?

**DSP****Note**

Processo mastoideo, mandibola

**Età alla morte****Età**

Ad S

**Sinfisi pubica****Superficie auricolare**

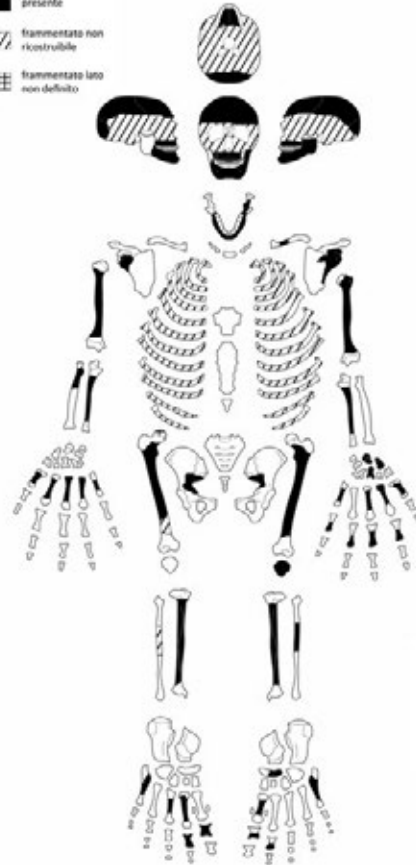
&gt;50

**Coste****Denti**

&gt;50

**Saldature**

Grado 2

**Statura****Sjovold****Trotter - Gleser****Maschi bianchi****Femmine bianche****Body mass****Prelievo C14****Prelievo****Isotopi stabili****Note**

Superficie auricolare osservabile solo in parte

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
OMERO	1. lu. M.			FEMORE	1. lu. M.		
	5. d. M. med.				6. d. sag.		
	6. d. m. med.				7. d. tr.		
	7. cir. m.				8. cir. med.		
	7. a. cir. med.				18. d. v. cap.		
RADIO	10. d. tr. cap.			TIBIA	1. lu. Tot.		
	1. lu. M.				8. d. M. med.		
	3. cir. M.				8. a. d. sag. f.n.		
	4. d. tra.				9. d. tr. med.		
5. d. sag.			9. a. d. tr. f. n.				
ULNA	1. lu. M.			10. cir.			
	3. cir. M.			10. b. cir. m.			
	11. d. do. v.			CRANIO	g-op		
	12. d. tra.				eu-eu		

\* Le misure sono espresse in mm

ID 107

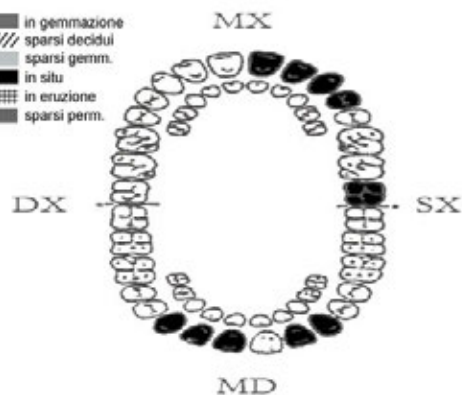
## Scheda Paleobiologica di sintesi

<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>	No	Non osservabili
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	Sì	Arti inferiori
<b>Patologie congenite</b>	No	
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	Sì	Cibra orbitalia
<b>Infezioni</b>	No	
<b>Tumori</b>	No	
<b>Varianti anatomiche</b>		
	No	
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	No	
<b>Traumi accidentali</b>	No	
<b>Note</b>		
Granulazioni di Pacchioni		



# Scheda di analisi dei denti degli individui adulti

- in gemmazione
- sparsi decidui
- sparsi gemm.
- in situ
- in eruzione
- sparsi perm.



<b>Tot. alveoli</b>	14	<b>Tot. denti in sito</b>	0
<b>Tot. denti sparsi</b>	9	<b>Tot. denti</b>	9
<b>Carie</b>	Presente	<b>Tartaro</b>	Assente
<b>Affezioni periodonto</b>		<b>Agenesia</b>	Assente
<b>Ascessi</b>	Presente	<b>Ipoplasia</b>	Assente

**Ipoplasia - età di insorgenza**

		DESTRA			SINISTRA			
		C	I2	I1	I1	I2	C	
<b>MASC</b>	<b>MAND</b>							

1) Brothwell 1981 - 0 privo, 1 piccola q.tà, 2 media q.tà, 3 grande q.tà

		DESTRA							SINISTRA							TOTALE			
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1		M2	M3	
<b>MASC</b>	<b>Carie</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	2
	<b>Affezioni periodonto</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Ascessi</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Tartaro<sup>1</sup></b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Agenesia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Ipoplasia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Perdita in vita</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8
<b>MAND</b>	<b>Carie</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4
	<b>Affezioni periodonto</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Ascessi</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1
	<b>Tartaro<sup>1</sup></b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Agenesia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Ipoplasia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<b>Perdita in vita</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1	M2	M3		
		DESTRA							SINISTRA										

**Note**

Ascesso non certo.  
Alveolo 2M mandibolare sx in fase di assorbimento.

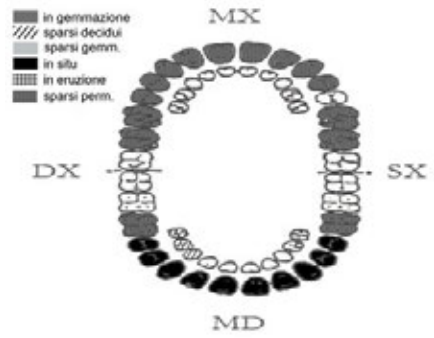
**Località**  **Provincia**  **Regione**

**ID**  **US**  **FASE**  **TOMBA**

**Età alla morte**

**Età**   
**Denti**   
**Saldature**   
**Lunghezza arti**

**Note**



**Denti decidui**

**Tot. denti**  **Tot. alveoli**  **Ipoplasia**

**Tot. denti in situ**  **Tot. denti sparsi**

**Carie**  **Tartaro**

**Note**

**Denti permanenti**

**Tot. denti**  **Tot. alveoli**  **Ipoplasia**

**Tot. denti in situ**  **Tot. denti sparsi**  **Tot. denti germazione**

**Carie**  **Tartaro**

**Note**



**Prelievo C14**  **Prelievo Isotopi stabili**

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
<b>OMERO</b>	1. lu. M.		
<b>RADIO</b>	1. lu. M.		
<b>ULNA</b>	1. lu. M.		
<b>FEMORE</b>	1. lu. M.		
<b>TIBIA</b>	8. d. M. med.		
<b>CRANIO</b>	g-op		
	eu-eu		

\* Le misure sono espresse in mm

**Località**

Fara Olivana

**Provincia**

BG

**Regione**

Lombardia

ID 109

**US**

334

**FASE****TOMBA**

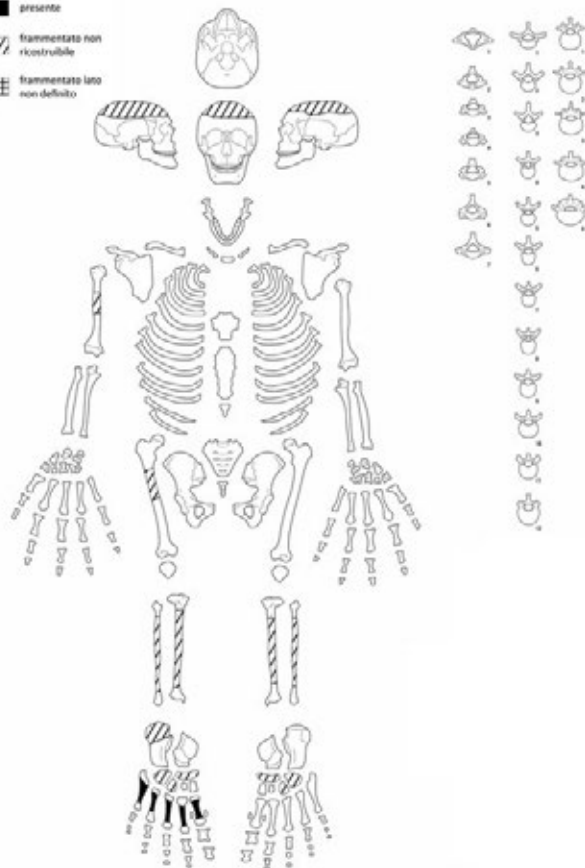
92

**Informazioni Antropologiche****Sesso**

IND

**DSP****Note****Età alla morte****Età**

Ad ?

**Sinfisi pubica****Superficie  
auricolare****Coste****Denti****Saldature****Statura****Sjøvold****Trotter - Gleser****Maschi bianchi****Femmine bianche****Body mass****Prelievo C14****Prelievo****Isotopi stabili****Note**

Pochissimi frammenti relativi ai distretti scheletrici presenti, che non permettono nessun tipo di analisi. Dalla morfologia dei frammenti relativi alle ossa lunghe si può ipotizzare fosse un individuo adulto. Denti assenti

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
<b>OMERO</b>	1. lu. M.			<b>FEMORE</b>	1. lu. M.		
	5. d. M. med.				6. d. sag.		
	6. d. m. med.				7. d. tr.		
	7. cir. m.				8. cir. med.		
	7. a. cir. med.				18. d. v. cap.		
10. d. tr. cap.			<b>TIBIA</b>	1. lu. Tot.			
1. lu. M.				8. d. M. med.			
3. cir. M.				8. a. d. sag. f.n.			
4. d. tra.				9. d. tr. med.			
5. d. sag.				9. a. d. tr. f. n.			
<b>ULNA</b>	1. lu. M.			10. cir.			
	3. cir. M.			10. b. cir. m.			
	11. d. do. v.			<b>CRANIO</b>	g-op		
12. d. tra.			eu-eu				

\* Le misure sono espresse in mm

ID 109

## Scheda Paleobiologica di sintesi

<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>	No	Non osservabili
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	No	Non osservabili
<b>Patologie congenite</b>	No	Non osservabili
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	No	Non osservabili
<b>Infezioni</b>	No	Non osservabili
<b>Tumori</b>	No	Non osservabili
<b>Varianti anatomiche</b>		
	No	Non osservabili
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	No	Non osservabili
<b>Traumi accidentali</b>	No	Non osservabili
<b>Note</b>		
<div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>		

**Località**

Fara Olivana

**Provincia**

BG

**Regione**

Lombardia

ID 110

**US**

339

**FASE****TOMBA**

93

**Età alla morte****Età**

Bambino

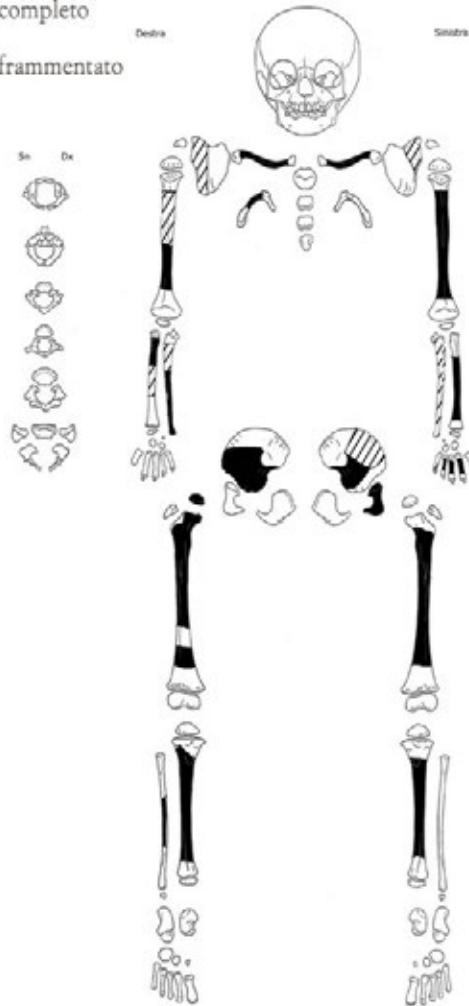
**Denti**

12 circa

**Saldature****Lunghezza****arti****Note**

■ completo

▨ frammentato

**Denti decidui****Tot. denti****Tot. alveoli****Ipoplasia****Tot. denti in sito****Tot. denti sparsi****Carie****Tartaro****Note****Denti permanenti****Tot. denti****Tot. alveoli****Ipoplasia****Tot. denti****Tot. denti in sito****Tot. denti sparsi****germazione****Carie****Tartaro****Note****Prelievo  
C14****Prelievo  
Isotopi stabili**

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
<b>OMERO</b>	1. lu. M.		
<b>RADIO</b>	1. lu. M.		
<b>ULNA</b>	1. lu. M.		
<b>FEMORE</b>	1. lu. M.		
<b>TIBIA</b>	8. d. M. med.		
<b>CRANIO</b>	g-op		
	eu-eu		

\* Le misure sono espresse in mm

**Località**

Fara Olivana

**Provincia**

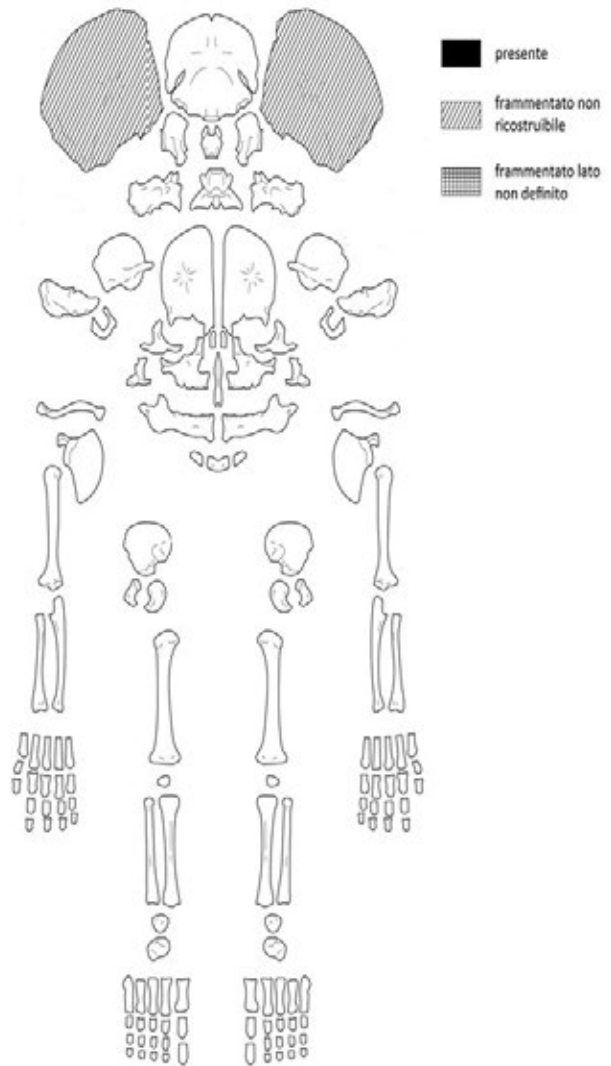
BG

**Regione**

Lombardia

ID **US****FASE****TOMBA****Età alla morte****Età****Denti****Saldature****Lunghezza  
arti****Note**

Pochi frammenti di cranio: dato il poco spessore, è possibile si tratti di un subadulto (probabilmente pochi anni di età)

**Denti decidui****Tot. alveoli****Tot. denti in sito****Tot. denti sparsi****Tot. denti germinazione****Carie****Tot. denti****Ipoplasia****Prelievo  
C14****Prelievo  
Isotopi stabili**

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
<b>OMERO</b>	1. lu. M.		
<b>RADIO</b>	1. lu. M.		
<b>ULNA</b>	1. lu. M.		
<b>FEMORE</b>	1. lu. M.		
<b>TIBIA</b>	8. d. M. med.		
<b>CRANIO</b>	g-op		
	eu-eu		

\* Le misure sono espresse in mm

**Località** Fara Olivana **Provincia** BG **Regione** Lombardia

ID 112 **US** 341 **FASE** **TOMBA** 97

**Età alla morte**

**Età** Bambino  
**Denti** 8-9  
**Saldature**  
**Lunghezza arti**

**Note**



**Denti decidui**

**Tot. denti** 9 **Tot. alveoli** 0 **Ipoplasia** Assente

**Tot. denti in situ** 0 **Tot. denti sparsi** 9

**Carie** Assente **Tartaro** Assente

**Note**  
Presenza di usura

**Denti permanenti**

**Tot. denti** 20 **Tot. alveoli** 0 **Ipoplasia** Assente

**Tot. denti in situ** **Tot. denti sparsi** **Tot. denti germazione** 20

**Carie** Assente **Tartaro** Assente

**Note**



**Prelievo C14** **Prelievo Isotopi stabili**

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
<b>OMERO</b>	1. lu. M.		
<b>RADIO</b>	1. lu. M.		
<b>ULNA</b>	1. lu. M.		
<b>FEMORE</b>	1. lu. M.		
<b>TIBIA</b>	8. d. M. med.		
<b>CRANIO</b>	g-op		
	eu-eu		

\* Le misure sono espresse in mm

**Località**  **Provincia**  **Regione**

ID  **US**  **FASE**  **TOMBA**

**Informazioni Antropologiche**

**Sesso**

**DSP**

**Note**  
Robustezza ossea

**Età alla morte**

**Età**

**Sinfisi pubica**

**Superficie auricolare**

**Coste**

**Denti**

**Saldature**

**Statura**

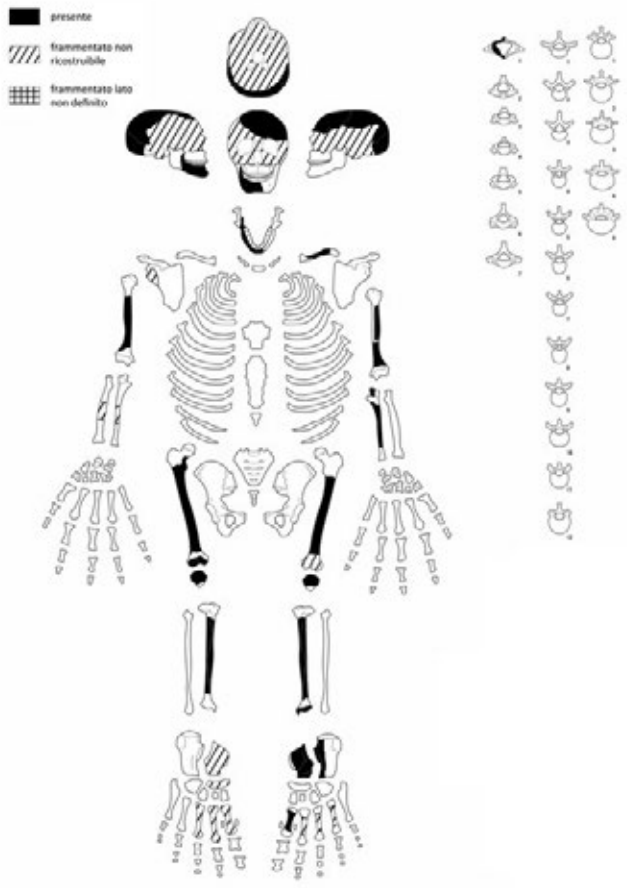
**Sjøvold**

**Trotter - Gleser**

**Maschi bianchi**

**Femmine bianche**

**Body mass**



**Note**

**Prelievo C14**  **Prelievo Isotopi stabili**

	Ossa	Misure principali*	Misure		Ossa	Misure principali*	Misure	
			Destra	Sinistra			Destra	Sinistra
OMERO		1. lu. M.			FEMORE	1. lu. M.		
		5. d. M. med.				6. d. sag.		
		6. d. m. med.				7. d. tr.		
		7. cir. m.				8. cir. med.		
		7. a. cir. med.				18. d. v. cap.		
RADIO		10. d. tr. cap.			TIBIA	1. lu. Tot.		
		1. lu. M.				8. d. M. med.		
		3. cir. M.				8. a. d. sag. f.n.		
		4. d. tra.				9. d. tr. med.		
ULNA		5. d. sag.			9. a. d. tr. f. n.			
		1. lu. M.			10. cir.			
		3. cir. M.			10. b. cir. m.			
		11. d. do. v.			CRANIO	g-op		
		12. d. tra.			eu-eu			

\* Le misure sono espresse in mm



ID 113

## Scheda Paleobiologica di sintesi

<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>	Si	Colonna vertebrale (C1)
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	Si	Arti superiori e inferiori
<b>Patologie congenite</b>	No	
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	No	
<b>Infezioni</b>	Si	Osteomielite e periostite (tibia sx)
<b>Tumori</b>	No	
<b>Varianti anatomiche</b>		
	No	
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	No	
<b>Traumi accidentali</b>	No	
<b>Note</b>		
Granulazioni di Pacchioni		



**Località**

Fara Olivana

**Provincia**

BG

**Regione**

Lombardia

ID 114

**US****FASE****TOMBA**

99

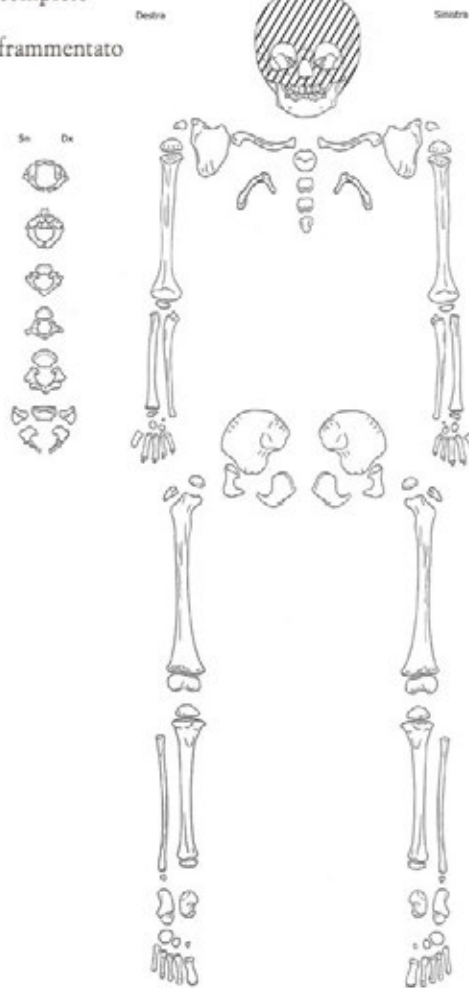
**Età alla morte****Età**

Bambino

**Denti****Saldature****Lunghezza****arti****Note**

■ completo

▨ frammentato

**Denti decidui****Tot. denti**

2

**Tot. alveoli**

0

**Ipoplasia**

Assente

**Tot. denti in sito** **Tot. denti sparsi**

0

2

**Carie**

Assente

**Tartaro**

Assente

**Note****Prelievo  
C14****Prelievo  
Isotopi stabili****Denti permanenti****Tot. denti****Tot. alveoli****Ipoplasia****Tot. denti****Tot. denti in sito** **Tot. denti sparsi** **germazione****Carie****Tartaro****Note****Ossa****Misure principali\*****Destra****Sinistra****OMERO**

1. lu. M.

**RADIO**

1. lu. M.

**ULNA**

1. lu. M.

**FEMORE**

1. lu. M.

**TIBIA**

8. d. M. med.

**CRANIO**

g-op

eu-eu

\* Le misure sono espresse in mm

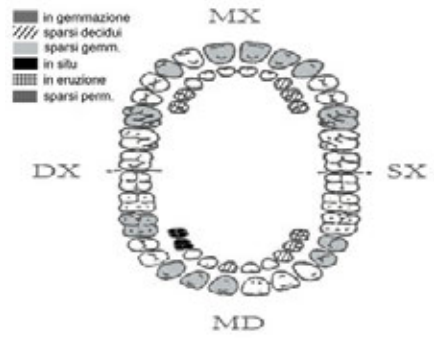
**Località**  **Provincia**  **Regione**

**ID**  **US**  **FASE**  **TOMBA**

**Età alla morte**

**Età**   
**Denti**   
**Saldature**   
**Lunghezza arti**

**Note**



**Denti decidui**

**Tot. denti**  **Tot. alveoli**  **Ipoplasia**

**Tot. denti in situ**  **Tot. denti sparsi**

**Carie**  **Tartaro**

**Note**

**Denti permanenti**

**Tot. denti**  **Tot. alveoli**  **Ipoplasia**

**Tot. denti in situ**  **Tot. denti sparsi**  **Tot. denti germazione**

**Carie**  **Tartaro**

**Note**



**Prelievo C14**  **Prelievo Isotopi stabili**

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
<b>OMERO</b>	1. lu. M.		
<b>RADIO</b>	1. lu. M.		
<b>ULNA</b>	1. lu. M.		
<b>FEMORE</b>	1. lu. M.		
<b>TIBIA</b>	8. d. M. med.		
<b>CRANIO</b>	g-op		
	eu-eu		

\* Le misure sono espresse in mm

**Località**  **Provincia**  **Regione**

ID  **US**  **FASE**  **TOMBA**

**Informazioni Antropologiche**

**Sesso**

**DSP**

**Note**

**Età alla morte**

**Età**

**Sinfisi pubica**

**Superficie auricolare**

**Coste**

**Denti**

**Saldature**

**Statura**

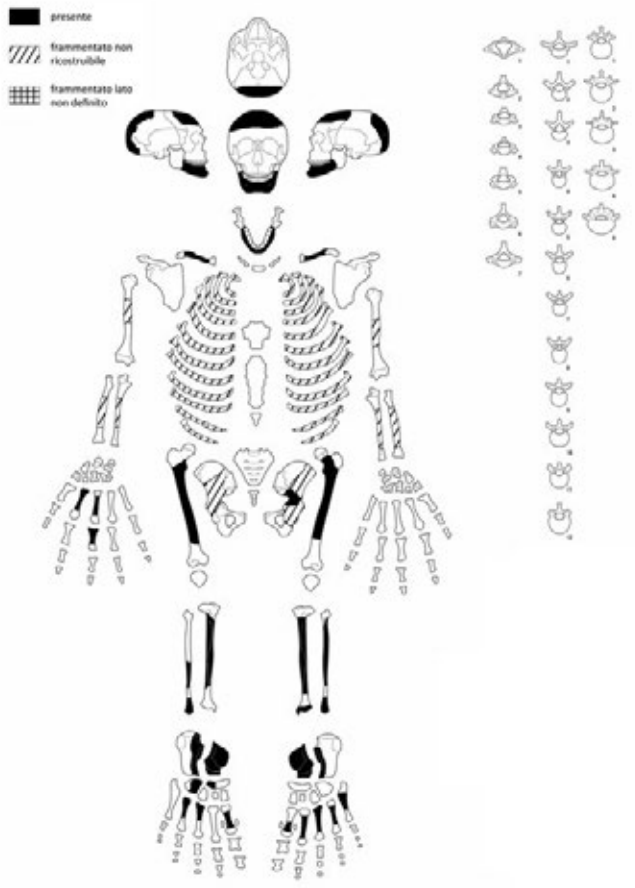
**Sjovold**

**Trotter - Gleser**

**Maschi bianchi**

**Femmine bianche**

**Body mass**



**Note**

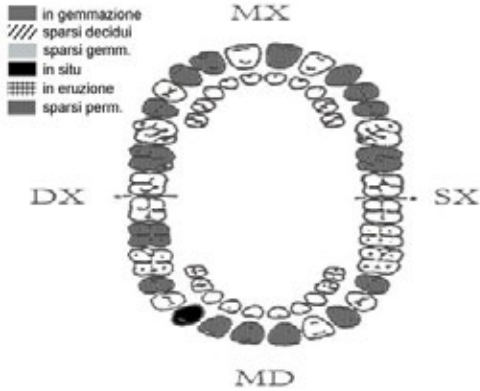
**Prelievo C14**  **Prelievo Isotopi stabili**

	Ossa	Misure principali*	Misure		Ossa	Misure principali*	Misure	
			Destra	Sinistra			Destra	Sinistra
OMERO	1.	lu. M.			FEMORE	1.	lu. M.	
	5.	d. M. med.				6.	d. sag.	
	6.	d. m. med.				7.	d. tr.	
	7.	cir. m.				8.	cir. med.	
	7.	a. cir. med.				18.	d. v. cap.	
RADIO	10.	d. tr. cap.			TIBIA	1.	lu. Tot.	
	1.	lu. M.				8.	d. M. med.	
	3.	cir. M.				8.	a. d. sag. f.n.	
	4.	d. tra.				9.	d. tr. med.	
ULNA	5.	d. sag.			9.	a. d. tr. f. n.		
	1.	lu. M.			10.	cir.		
	3.	cir. M.			10.	b. cir. m.		
	11.	d. do. v.			CRANIO	g-op		
12.	d. tra.			eu-eu				

\* Le misure sono espresse in mm



# Scheda di analisi dei denti degli individui adulti



Tot. alveoli	11	Tot. denti in sito	1
Tot. denti sparsi	16	Tot. denti	17
Carie	Presente	Tartaro	Assente
Affezioni periodonto		Agenesia	Assente
Ascessi	Assente	Ipoplasia	

**Ipoplasia - età di insorgenza**

		DESTRA			SINISTRA			
		C	I2	I1	I1	I2	C	
MASC	MASC							
	MAND							

1) Brothwell 1981 - 0 privo, 1 piccola q.tà, 2 media q.tà, 3 grande q.tà

		DESTRA							SINISTRA							TOTALE		
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1		M2	M3
MASC	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MAND	Carie	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1	M2	M3	
		DESTRA							SINISTRA									

**Note**

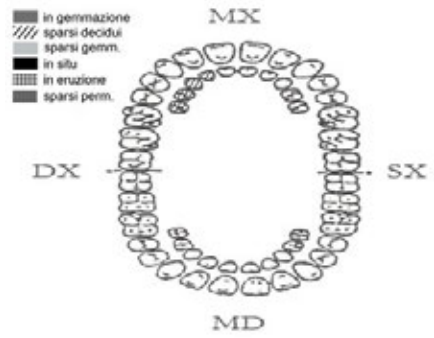
**Località**  **Provincia**  **Regione**

**ID**  **US**  **FASE**  **TOMBA**

**Età alla morte**

**Età**   
**Denti**   
**Saldature**   
**Lunghezza arti**

**Note**



**Denti decidui**

**Tot. denti**  **Tot. alveoli**  **Ipoplasia**

**Tot. denti in situ**  **Tot. denti sparsi**

**Carie**  **Tartaro**

**Note**

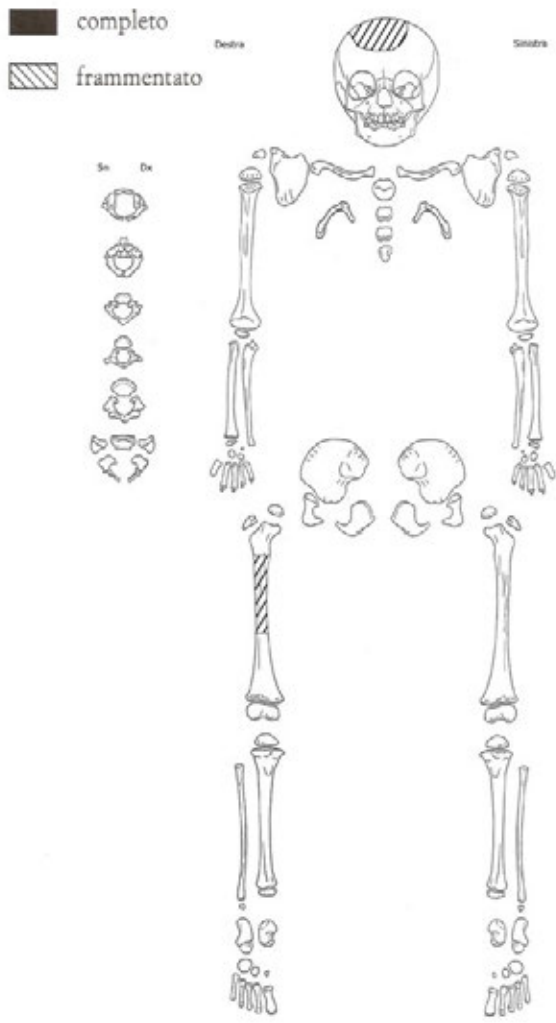
**Denti permanenti**

**Tot. denti**  **Tot. alveoli**  **Ipoplasia**

**Tot. denti in situ**  **Tot. denti sparsi**  **Tot. denti germazione**

**Carie**  **Tartaro**

**Note**



**Prelievo C14**  **Prelievo Isotopi stabili**

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
<b>OMERO</b>	1. lu. M.		
<b>RADIO</b>	1. lu. M.		
<b>ULNA</b>	1. lu. M.		
<b>FEMORE</b>	1. lu. M.		
<b>TIBIA</b>	8. d. M. med.		
<b>CRANIO</b>	g-op		
	eu-eu		

\* Le misure sono espresse in mm



**Località**  **Provincia**  **Regione**

ID  **US**  **FASE**  **TOMBA**

**Informazioni Antropologiche**

**Sesso**

**DSP**

**Note**  
 Incisura ischiatica, robustezza ossea, diametro della testa del femore

**Età alla morte**

**Età**

**Sinfisi pubica**

**Superficie auricolare**

**Coste**

**Denti**

**Saldature**

**Statura**

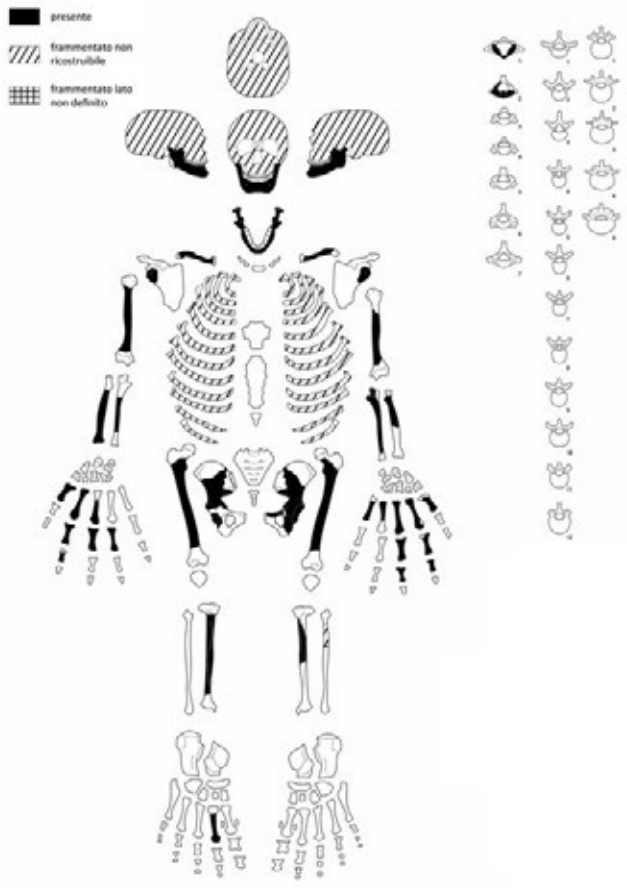
**Sjøvold**

**Trotter - Gleser**

**Maschi bianchi**

**Femmine bianche**

**Body mass**



**Note**

**Prelievo C14**  **Prelievo Isotopi stabili**

	Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra		Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	
OMERO	1.	lu. M.			FEMORE	1.	lu. M.			
	5.	d. M. med.				6.	d. sag.			
	6.	d. m. med.				7.	d. tr.			
	7.	cir. m.				8.	cir. med.			
	7.	a. cir. med.				18.	d. v. cap.	52		
RADIO	10.	d. tr. cap.			TIBIA	1.	lu. Tot.			
	1.	lu. M.				8.	d. M. med.			
	3.	cir. M.				8.	a. d. sag. f.n.			
	4.	d. tra.				9.	d. tr. med.			
ULNA	5.	d. sag.			9.	a. d. tr. f. n.				
	1.	lu. M.			10.	cir.				
	3.	cir. M.			10.	b. cir. m.				
	11.	d. do. v.			CRANIO	g-op				
12.	d. tra.			eu-eu						

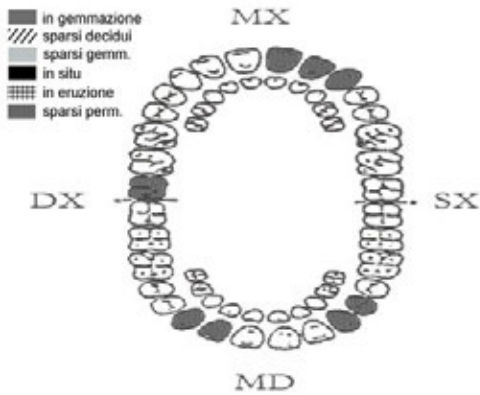
\* Le misure sono espresse in mm

ID 118

## Scheda Paleobiologica di sintesi

<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>	Si	Colonna vertebrale (C1-C2), secondo metatarso
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	Si	Arti superiori
<b>Patologie congenite</b>	No	
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	No	Non osservabili
<b>Infezioni</b>	No	
<b>Tumori</b>	No	
<b>Varianti anatomiche</b>		
	No	Non osservabili
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	No	
<b>Traumi accidentali</b>	No	
<b>Note</b>		
<div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>		

# Scheda di analisi dei denti degli individui adulti



Tot. alveoli	9	Tot. denti in sito	0
Tot. denti sparsi	8	Tot. denti	8
Carie	Presente	Tartaro	Assente
Affezioni periodonto	Presente	Agenesia	Assente
Ascessi	Assente	Ipoplasia	Assente

**Ipoplasia - età di insorgenza**

	DESTRA			SINISTRA		
	C	I2	I1	I1	I2	C
MASC						
MAND						

1) Brothwell 1981 - 0 privo, 1 piccola q.tà, 2 media q.tà, 3 grande q.tà

		DESTRA							SINISTRA							TOTALE				
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1		M2	M3		
MASCELLA	Carie	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☒	☒	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	4
	Affezioni periodonto	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Ascessi	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Tartaro <sup>1</sup>	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Agenesia	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Ipoplasia	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
MANDIBOLA	Perdita in vita	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Carie	☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	2
	Affezioni periodonto	☐	☐	☐	☐	☐	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	7
	Ascessi	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Tartaro <sup>1</sup>	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Agenesia	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Ipoplasia	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Perdita in vita	☒	☒	☒	☒	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☒	☒	☒	☐	8	
		<b>M3</b>	<b>M2</b>	<b>M1</b>	<b>PM2</b>	<b>PM1</b>	<b>C</b>	<b>I2</b>	<b>I1</b>	<b>I1</b>	<b>I2</b>	<b>C</b>	<b>PM1</b>	<b>PM2</b>	<b>M1</b>	<b>M2</b>	<b>M3</b>			
		<b>DESTRA</b>							<b>SINISTRA</b>											

**Note**

**Località**  **Provincia**  **Regione**

ID  **US**  **FASE**  **TOMBA**

**Informazioni Antropologiche**

**Sesso**

**DSP**

**Note**

**Età alla morte**

**Età**

**Sinfisi pubica**

**Superficie auricolare**

**Coste**

**Denti**

**Saldature**

**Statura**

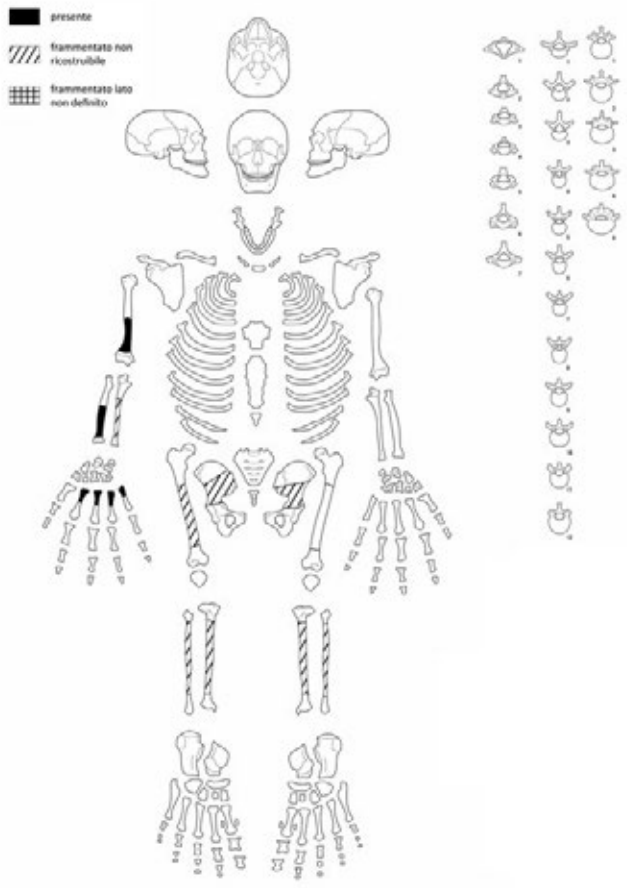
**Sjøvold**

**Trotter - Gleser**

**Maschi bianchi**

**Femmine bianche**

**Body mass**



**Note**

**Prelievo C14**  **Prelievo Isotopi stabili**

	Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra		Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	
OMERO		1. lu. M.				FEMORE	1. lu. M.			
		5. d. M. med.					6. d. sag.			
		6. d. m. med.					7. d. tr.			
		7. cir. m.					8. cir. med.			
		7. a. cir. med.					18. d. v. cap.			
RADIO		10. d. tr. cap.			TIBIA	1. lu. Tot.				
		1. lu. M.				8. d. M. med.				
		3. cir. M.				8. a. d. sag. f.n.				
		4. d. tra.				9. d. tr. med.				
ULNA		5. d. sag.			CRANIO	9. a. d. tr. f. n.				
		1. lu. M.				10. cir.				
		3. cir. M.				10. b. cir. m.				
		11. d. do. v.				g-op				
		12. d. tra.				eu-eu				

\* Le misure sono espresse in mm

ID 119

## Scheda Paleobiologica di sintesi

<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>	No	Non osservabili
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	No	Non osservabili
<b>Patologie congenite</b>	No	Non osservabili
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	No	Non osservabili
<b>Infezioni</b>	No	Non osservabili
<b>Tumori</b>	No	Non osservabili
<b>Varianti anatomiche</b>		
	No	Non osservabili
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	No	Non osservabili
<b>Traumi accidentali</b>	No	Non osservabili
<b>Note</b>		
<div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>		

**Località**

Fara Olivana

**Provincia**

BG

**Regione**

Lombardia

ID 120

**US**

315

**FASE****TOMBA**

106

**Informazioni Antropologiche****Sesso**

F ?

**DSP****Note**

Morfologia cranica e mandibolare, diametro verticale della testa dell'omero

**Età alla morte****Età**

Ad S

**Sinfisi pubica****Superficie auricolare**

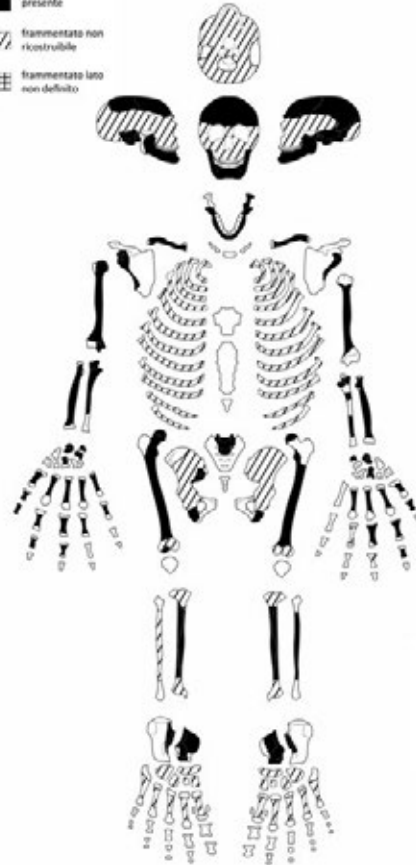
&gt;40

**Coste****Denti**

50-55

**Saldature**

Grado 3

**Statura****Sjøvold****Trotter - Gleser****Maschi bianchi****Femmine bianche****Body mass****Prelievo C14****Prelievo****Isotopi stabili****Note**

Superficie auricolare non osservabile totalmente.

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
OMERO	1. lu. M.			FEMORE	1. lu. M.		
	5. d. M. med.				6. d. sag.		
	6. d. m. med.				7. d. tr.		
	7. cir. m.				8. cir. med.		
	7. a. cir. med.				18. d. v. cap.		
RADIO	10. d. tr. cap.	42,5		TIBIA	1. lu. Tot.		
	1. lu. M.				8. d. M. med.		
	3. cir. M.				8. a. d. sag. f.n.		
	4. d. tra.				9. d. tr. med.		
5. d. sag.			9. a. d. tr. f. n.				
ULNA	1. lu. M.			10. cir.			
	3. cir. M.			10. b. cir. m.			
	11. d. do. v.			CRANIO	g-op		
	12. d. tra.				eu-eu		

\* Le misure sono espresse in mm

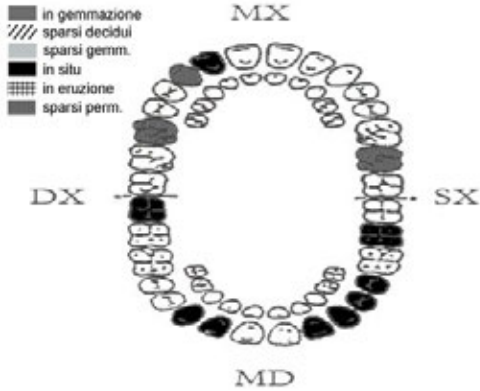
ID 120

## Scheda Paleobiologica di sintesi

<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>	Sì	Epistrofeo, articolazione scapola-clavicola
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	Sì	Arti inferiori
<b>Patologie congenite</b>	No	
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	No	
<b>Infezioni</b>	No	
<b>Tumori</b>	No	
<b>Varianti anatomiche</b>		
	No	
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	No	
<b>Traumi accidentali</b>	No	
<b>Note</b>		
Granulazioni di Pacchioni Materiale frammentario, soprattutto torace. La maggior parte delle epifisi è perduta.		

ID 120

# Scheda di analisi dei denti degli individui adulti



Tot. alveoli	13	Tot. denti in sito	9
Tot. denti sparsi	3	Tot. denti	12
Carie	Presente	Tartaro	Presente
Affezioni periodonto	Presente	Agenesia	Presente
Ascessi	Assente	Ipoplasia	Assente

**Ipoplasia - età di insorgenza**

		DESTRA			SINISTRA			
		C	I2	I1	I1	I2	C	
MASC	MASC							
	MAND							

1) Brothwell 1981 - 0 privo, 1 piccola q.tà, 2 media q.tà, 3 grande q.tà

		DESTRA							SINISTRA							TOTALE			
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1		M2	M3	
MASC	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
MAND	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2
	Affezioni periodonto	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	1	1	1	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3	
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1	M2	M3		
		DESTRA							SINISTRA										

**Note**



**Località**  **Provincia**  **Regione**

ID  **US**  **FASE**  **TOMBA**

**Informazioni Antropologiche**

**Sesso**

**DSP**

**Note**

**Età alla morte**

**Età**

**Sinfisi pubica**

**Superficie auricolare**

**Coste**

**Denti**

**Saldature**

**Statura**

**Sjøvold**

**Trotter - Gleser**

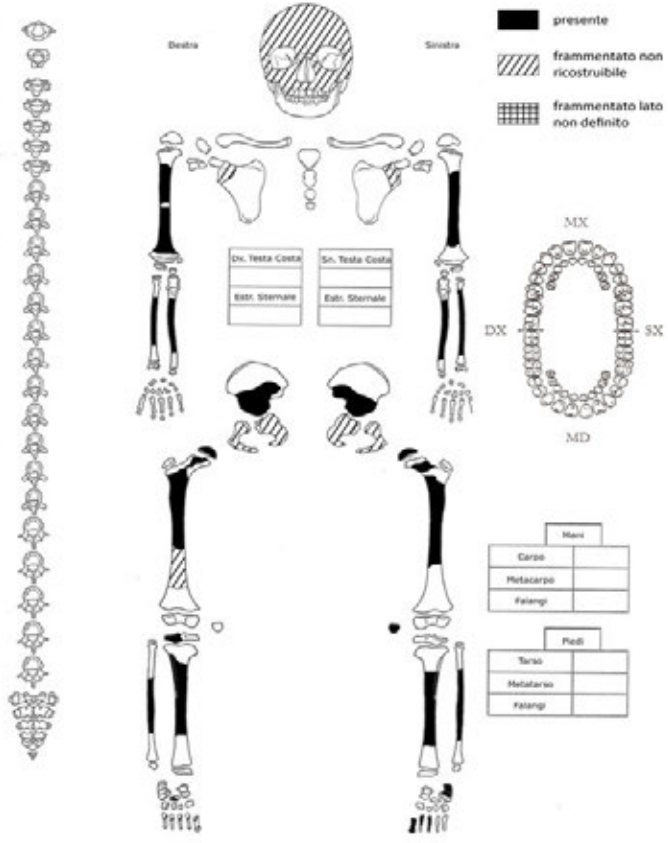
**Maschi bianchi**

**Femmine bianche**

**Body mass**

**Prelievo C14**

**Prelievo Isotopi stabili**



**Note**

Ossa	Misure principali*	Destra		Sinistra	
OMERO	1. lu. M.				
	5. d. M. med.				
	6. d. m. med.				
	7. cir. m.				
	7. a. cir. med.				
RADIO	10. d. tr. cap.				
	1. lu. M.				
	3. cir. M.				
	4. d. tra.				
ULNA	5. d. sag.				
	1. lu. M.				
	3. cir. M.				
	11. d. do. v.				
CRANIO	12. d. tra.				
	g-op				
FEMORE	eu-eu				
	1. lu. M.				
	6. d. sag.				
	7. d. tr.				
	8. cir. med.				
TIBIA	18. d. v. cap.				
	1. lu. Tot.				
	8. d. M. med.				
	8. a. d. sag. f.n.				
	9. d. tr. med.				
CRANIO	9. a. d. tr. f. n.				
	10. cir.				
	10. b. cir. m.				

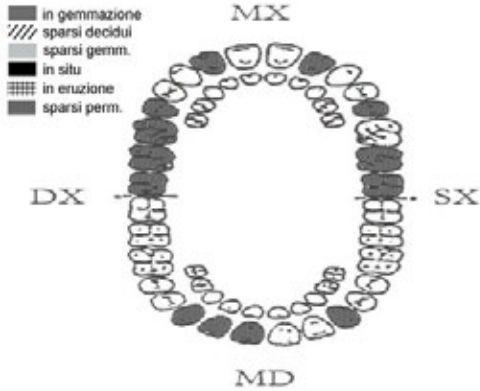
\* Le misure sono espresse in mm

ID 121

## Scheda Paleobiologica di sintesi

<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>	No	Non osservabili
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	No	Non osservabili
<b>Patologie congenite</b>	No	Non osservabili
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	No	Non osservabili
<b>Infezioni</b>	No	Non osservabili
<b>Tumori</b>	No	Non osservabili
<b>Varianti anatomiche</b>		
	No	Non osservabili
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	No	Non osservabili
<b>Traumi accidentali</b>	No	Non osservabili
<b>Note</b>		
<div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>		

# Scheda di analisi dei denti degli individui adulti



Tot. alveoli	0	Tot. denti in sito	0
Tot. denti sparsi	13	Tot. denti	13
Carie		Tartaro	
Affezioni periodonto		Agenesia	
Ascessi		Ipoplasia	

**Ipoplasia - età di insorgenza**

		DESTRA			SINISTRA				
		C	I2	I1	I1	I2	C		
MASC	MASC								
	MAND								

1) Brothwell 1981 - 0 privo, 1 piccola q.tà, 2 media q.tà, 3 grande q.tà

		DESTRA							SINISTRA							TOTALE		
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1		M2	M3
MASC	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MAND	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1	M2	M3	
		DESTRA							SINISTRA									

**Note**

Radici 3M mascellari non complete

**Località**

Fara Olivana

**Provincia**

BG

**Regione**

Lombardia

ID 122

**US**

378

**FASE****TOMBA**

107 (B)

**Informazioni Antropologiche****Sesso**

M ?

**DSP****Note**

Incisura ischiatica (per quanto visibile), morfologia del mento, robustezza ossea

**Età alla morte****Età**

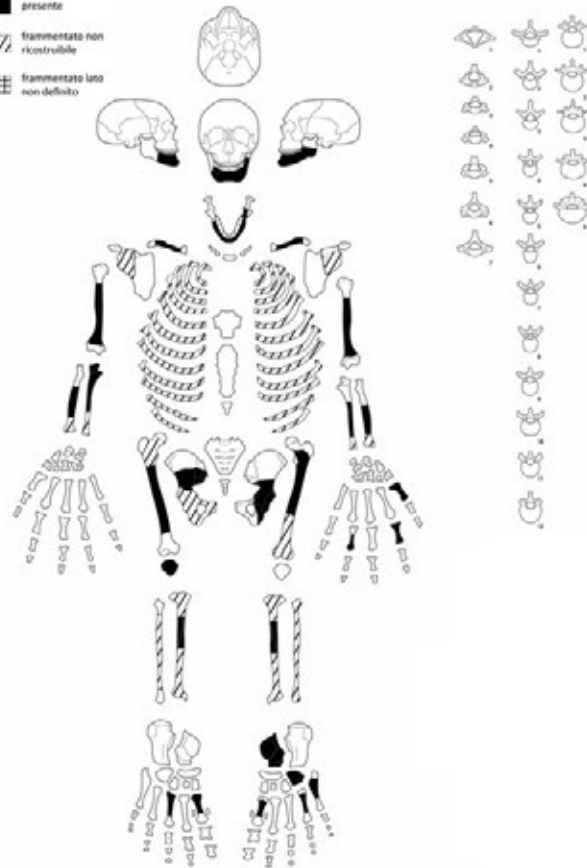
Ad S

**Sinfisi pubica****Superficie auricolare**

50-55

**Coste****Denti**

&gt;50

**Saldature****Statura****Sjøvold****Trotter - Gleser****Maschi bianchi****Femmine bianche****Body mass****Prelievo C14****Prelievo****Isotopi stabili****Note**

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
OMERO	1. lu. M.			FEMORE	1. lu. M.		
	5. d. M. med.				6. d. sag.		
	6. d. m. med.				7. d. tr.		
	7. cir. m.				8. cir. med.		
	7. a. cir. med.				18. d. v. cap.		
RADIO	10. d. tr. cap.			TIBIA	1. lu. Tot.		
	1. lu. M.				8. d. M. med.		
	3. cir. M.				8. a. d. sag. f.n.		
	4. d. tra.				9. d. tr. med.		
ULNA	5. d. sag.			9. a. d. tr. f. n.			
	1. lu. M.			10. cir.			
	3. cir. M.			10. b. cir. m.			
	11. d. do. v.			CRANIO	g-op		
	12. d. tra.				eu-eu		

\* Le misure sono espresse in mm

ID 122

## Scheda Paleobiologica di sintesi

<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>	Si	Scapola
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	No	
<b>Patologie congenite</b>	No	
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	No	Non osservabili
<b>Infezioni</b>	Si	Periostite (femore)
<b>Tumori</b>	No	
<b>Varianti anatomiche</b>		
	No	
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	No	
<b>Traumi accidentali</b>	No	
<b>Note</b>		
A metà della diafisi del femore sx in norma frontale è visibile un callo osseo.		

# Scheda di analisi dei denti degli individui adulti



Tot. alveoli	13	Tot. denti in sito	12
Tot. denti sparsi	2	Tot. denti	14
Carie	Presente	Tartaro	Assente
Affezioni periodonto	Presente	Agenesia	Assente
Ascessi	Assente	Ipoplasia	Assente

**Ipoplasia - età di insorgenza**

	DESTRA			SINISTRA		
	C	I2	I1	I1	I2	C
MASC						
MAND						

1) Brothwell 1981 - 0 privo, 1 piccola q.tà, 2 media q.tà, 3 grande q.tà

		DESTRA							SINISTRA							TOTALE			
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1		M2	M3	
MASCELLA	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
MANDIBOLA	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	2	
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	11	
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Ipoplasia	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2		
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1	M2	M3		
		DESTRA							SINISTRA										

**Note**

**Località**  **Provincia**  **Regione**

ID  **US**  **FASE**  **TOMBA**

**Informazioni Antropologiche**

**Sesso**

**DSP**

**Note**

**Età alla morte**

**Età**

**Sinfisi pubica**

**Superficie auricolare**

**Coste**

**Denti**

**Saldature**

**Statura**

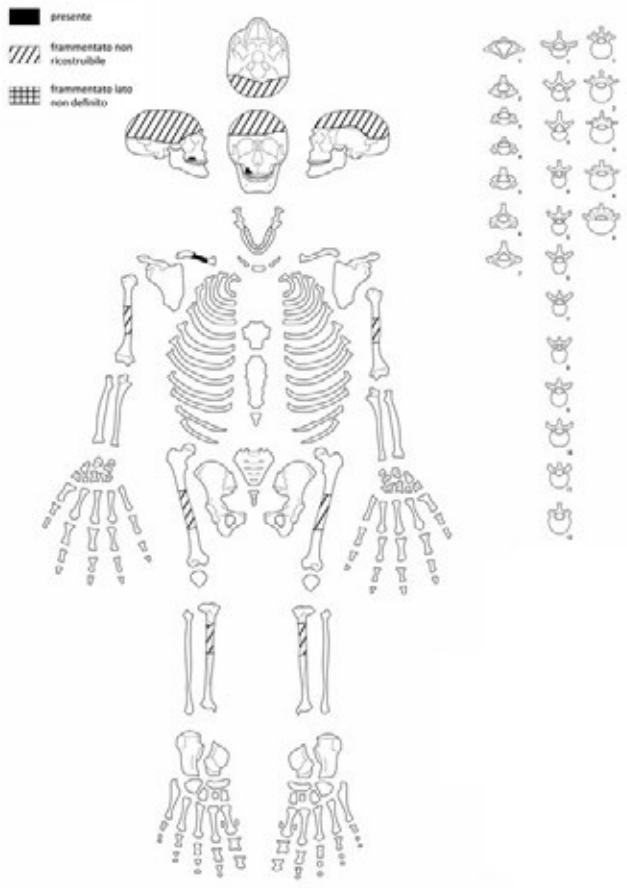
**Sjøvold**

**Trotter - Gleser**

**Maschi bianchi**

**Femmine bianche**

**Body mass**



**Note**  
Stato di conservazione pessimo. Si conservano 25 frammenti di ossa lunghe e 2 denti.

**Prelievo C14**  **Prelievo Isotopi stabili**

	Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra		Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	
OMERO	1.	lu. M.			FEMORE	1.	lu. M.			* Le misure sono espresse in mm
	5.	d. M. med.				6.	d. sag.			
	6.	d. m. med.				7.	d. tr.			
	7.	cir. m.				8.	cir. med.			
	7.	a. cir. med.				18.	d. v. cap.			
RADIO	10.	d. tr. cap.			TIBIA	1.	lu. Tot.			
	1.	lu. M.				8.	d. M. med.			
	3.	cir. M.				8.	a. d. sag. f.n.			
	4.	d. tra.				9.	d. tr. med.			
5.	d. sag.			9.		a. d. tr. f. n.				
ULNA	1.	lu. M.			10.	cir.				
	3.	cir. M.			10.	b. cir. m.				
	11.	d. do. v.			CRANIO	g-op				
12.	d. tra.			eu-eu						

ID 123

## Scheda Paleobiologica di sintesi

### Patologie

### Note

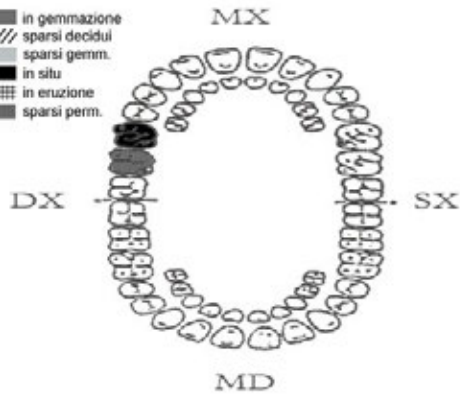
<b>Patologie articolari</b>	No	Non osservabili
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	No	Non osservabili
<b>Patologie congenite</b>	No	Non osservabili
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	No	Non osservabili
<b>Infezioni</b>	No	Non osservabili
<b>Tumori</b>	No	Non osservabili
<b>Varianti anatomiche</b>		
	No	Non osservabili
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	No	Non osservabili
<b>Traumi accidentali</b>	No	Non osservabili

### Note



# Scheda di analisi dei denti degli individui adulti

- in gemmazione sparsi decidui
- sparsi gemm.
- in situ
- in eruzione sparsi perm.



Tot. alveoli	3	Tot. denti in sito	1
Tot. denti sparsi	1	Tot. denti	2
Carie		Tartaro	
Affezioni periodonto		Agenesia	
Ascessi		Ipoplasia	

**Ipoplasia - età di insorgenza**

		DESTRA			SINISTRA				
		C	I2	I1	I1	I2	C		
MASC	MASC								
	MAND								

1) Brothwell 1981 - 0 privo, 1 piccola q.tà, 2 media q.tà, 3 grande q.tà

		DESTRA							SINISTRA							TOTALE		
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1		M2	M3
MASC	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MAND	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1	M2	M3	
		DESTRA							SINISTRA									

**Note**

I denti conservati non presentano segni di usura

**Località**  **Provincia**  **Regione**

ID  **US**  **FASE**  **TOMBA**

**Informazioni Antropologiche**

**Sesso**

**DSP**

**Note**

**Età alla morte**

**Età**

**Sinfisi pubica**

**Superficie auricolare**

**Coste**

**Denti**

**Saldature**

**Statura**

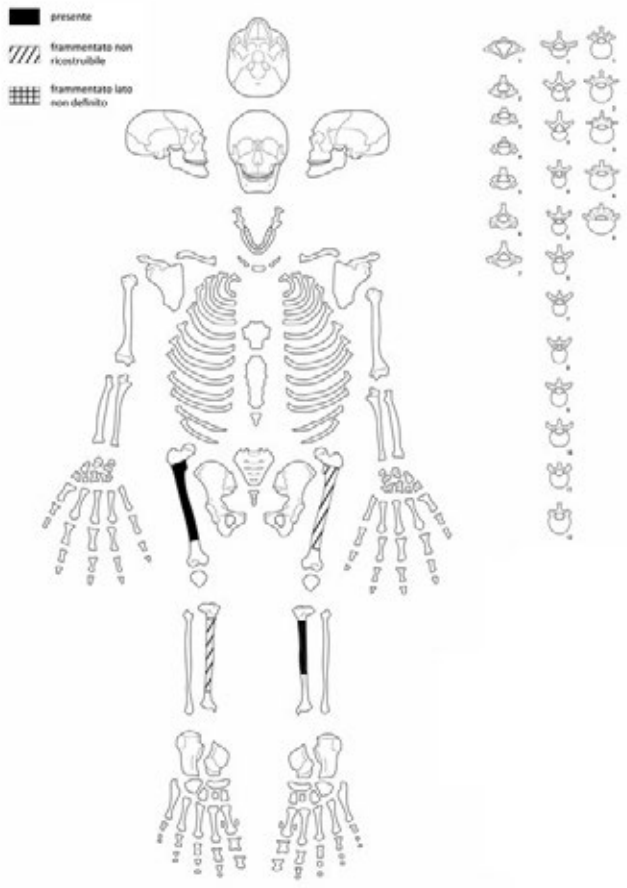
**Sjovold**

**Trotter - Gleser**

**Maschi bianchi**

**Femmine bianche**

**Body mass**



**Note**

**Prelievo C14**  **Prelievo Isotopi stabili**

	Ossa	Misure principali*	Misure		Ossa	Misure principali*	Misure	
			Destra	Sinistra			Destra	Sinistra
OMERO	1. lu. M.				FEMORE	1. lu. M.		
	5. d. M. med.			6. d. sag.		24		
	6. d. m. med.			7. d. tr.		25		
	7. cir. m.			8. cir. med.		78		
	7. a. cir. med.			18. d. v. cap.				
10. d. tr. cap.			TIBIA	1. lu. Tot.				
RADIO	1. lu. M.				8. d. M. med.		26	
	3. cir. M.				8. a. d. sag. f.n.		20	
	4. d. tra.				9. d. tr. med.		22	
	5. d. sag.				9. a. d. tr. f. n.		23	
ULNA	1. lu. M.			10. cir.				
	3. cir. M.			10. b. cir. m.				
	11. d. do. v.			CRANIO	g-op			
12. d. tra.				eu-eu				

\* Le misure sono espresse in mm



**Località**

Fara Olivana

**Provincia**

BG

**Regione**

Lombardia

ID 125

**US****FASE****TOMBA**

110

**Informazioni Antropologiche****Sesso**

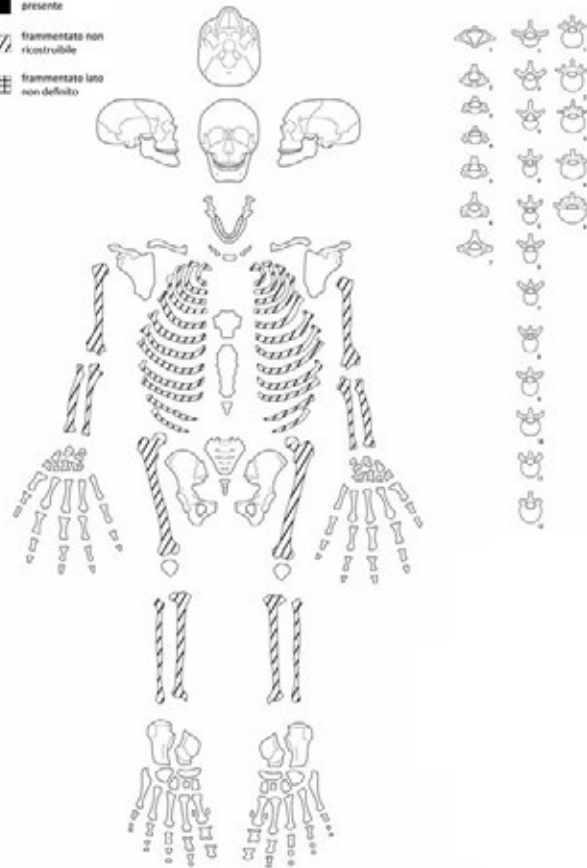
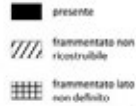
IND

**DSP****Note**

Non ci sono elementi per effettuare la diagnosi

**Età alla morte****Età**

Ad

**Sinfisi pubica****Superficie auricolare****Coste****Denti****Saldature****Statura****Sjøvold****Trotter - Gleser****Maschi bianchi****Femmine bianche****Body mass****Prelievo C14****Prelievo****Isotopi stabili****Note**

Pessima conservazione. Rimangono pochi frammenti millimetrici indistinguibili.

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
OMERO	1. lu. M.			FEMORE	1. lu. M.		
	5. d. M. med.				6. d. sag.		
	6. d. m. med.				7. d. tr.		
	7. cir. m.				8. cir. med.		
	7. a. cir. med.				18. d. v. cap.		
RADIO	10. d. tr. cap.			TIBIA	1. lu. Tot.		
	1. lu. M.				8. d. M. med.		
	3. cir. M.				8. a. d. sag. f.n.		
	4. d. tra.				9. d. tr. med.		
5. d. sag.			9. a. d. tr. f. n.				
ULNA	1. lu. M.			10. cir.			
	3. cir. M.			10. b. cir. m.			
	11. d. do. v.			CRANIO	g-op		
12. d. tra.			eu-eu				

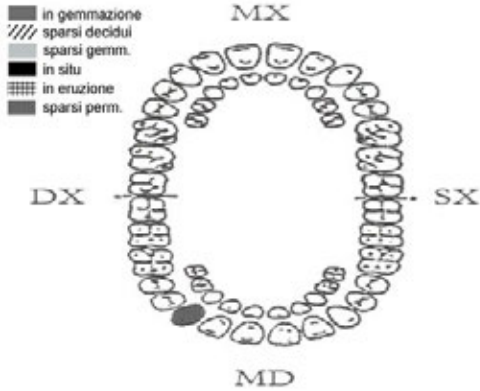
\* Le misure sono espresse in mm

ID 125

## Scheda Paleobiologica di sintesi

<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>	No	Non osservabili
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	No	Non osservabili
<b>Patologie congenite</b>	No	Non osservabili
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	No	Non osservabili
<b>Infezioni</b>	No	Non osservabili
<b>Tumori</b>	No	Non osservabili
<b>Varianti anatomiche</b>		
	No	Non osservabili
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	No	Non osservabili
<b>Traumi accidentali</b>	No	Non osservabili
<b>Note</b>		
<div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>		

# Scheda di analisi dei denti degli individui adulti



Tot. alveoli	<input type="text" value="0"/>	Tot. denti in sito	<input type="text" value="0"/>
Tot. denti sparsi	<input type="text" value="1"/>	Tot. denti	<input type="text" value="1"/>
Carie	<input type="text"/>	Tartaro	<input type="text"/>
Affezioni periodonto	<input type="text"/>	Agenesia	<input type="text"/>
Ascessi	<input type="text"/>	Ipoplasia	<input type="text"/>

**Ipoplasia - età di insorgenza**

	DESTRA			SINISTRA		
	C	I2	I1	I1	I2	C
MASC						
MAND						

1) Brothwell 1981 - 0 privo, 1 piccola q.tà, 2 media q.tà, 3 grande q.tà

		DESTRA							SINISTRA							TOTALE		
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1		M2	M3
MASC	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MAND	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1	M2	M3	
		DESTRA							SINISTRA									

**Note**

**Località**  **Provincia**  **Regione**

ID  **US**  **FASE**  **TOMBA**

**Informazioni Antropologiche**

**Sesso**

**DSP**

**Note**  
Morfologia mandibolare e cranica

**Età alla morte**

**Età**

**Sinfisi pubica**

**Superficie auricolare**

**Coste**

**Denti**

**Saldature**

**Statura**

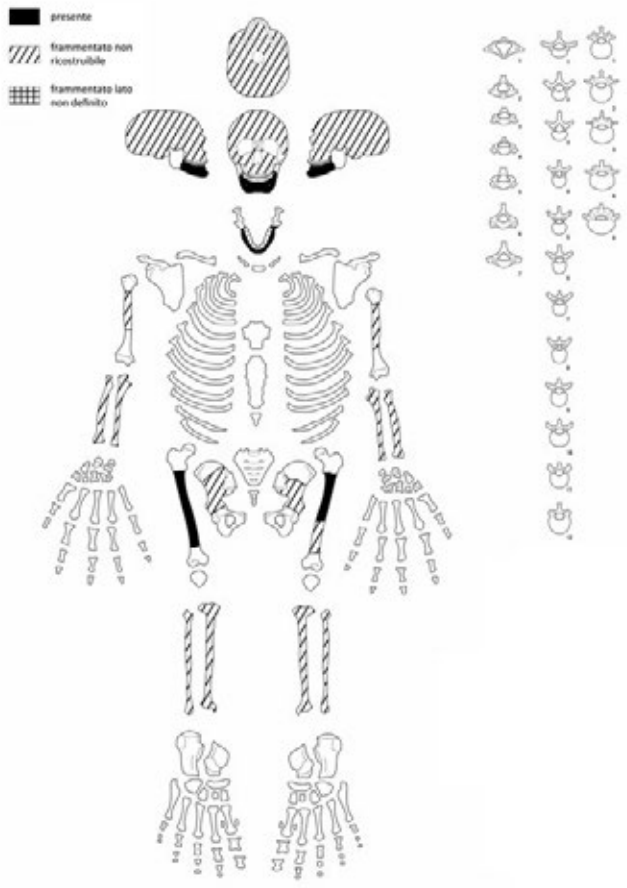
**Sjøvold**

**Trotter - Gleser**

**Maschi bianchi**

**Femmine bianche**

**Body mass**



**Note**

**Prelievo C14**  **Prelievo Isotopi stabili**

	Ossa	Misure principali*	Misure		Ossa	Misure principali*	Misure	
			Destra	Sinistra			Destra	Sinistra
OMERO		1. lu. M.			FEMORE	1. lu. M.		
		5. d. M. med.				6. d. sag.		
		6. d. m. med.				7. d. tr.		
		7. cir. m.				8. cir. med.		
		7. a. cir. med.				18. d. v. cap.		
RADIO		10. d. tr. cap.			TIBIA	1. lu. Tot.		
		1. lu. M.				8. d. M. med.		
		3. cir. M.				8. a. d. sag. f.n.		
		4. d. tra.				9. d. tr. med.		
ULNA		5. d. sag.			9. a. d. tr. f. n.			
		1. lu. M.			10. cir.			
		3. cir. M.			10. b. cir. m.			
		11. d. do. v.			CRANIO	g-op		
		12. d. tra.			eu-eu			

\* Le misure sono espresse in mm

ID 126

## Scheda Paleobiologica di sintesi

<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>	No	Non osservabili
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	No	
<b>Patologie congenite</b>	No	Non osservabili
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	No	Non osservabili
<b>Infezioni</b>	No	
<b>Tumori</b>	No	
<b>Varianti anatomiche</b>		
	No	Non osservabili
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	No	
<b>Traumi accidentali</b>	No	
<b>Note</b>		
<div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>		



# Scheda di analisi dei denti degli individui adulti



Tot. alveoli	16	Tot. denti in sito	11
Tot. denti sparsi	0	Tot. denti	11
Carie	Assente	Tartaro	Presente
Affezioni periodonto	Presente	Agenesia	Assente
Ascessi	Assente	Ipoplasia	Assente

**Ipoplasia - età di insorgenza**

		DESTRA			SINISTRA				
		C	I2	I1	I1	I2	C		
MASC	MASC								
	MAND								

1) Brothwell 1981 - 0 privo, 1 piccola q.tà, 2 media q.tà, 3 grande q.tà

		DESTRA							SINISTRA							TOTALE		
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1		M2	M3
MASC	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MAND	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<b>M3</b>	<b>M2</b>	<b>M1</b>	<b>PM2</b>	<b>PM1</b>	<b>C</b>	<b>I2</b>	<b>I1</b>	<b>I1</b>	<b>I2</b>	<b>C</b>	<b>PM1</b>	<b>PM2</b>	<b>M1</b>	<b>M2</b>	<b>M3</b>	
		<b>DESTRA</b>							<b>SINISTRA</b>									

**Note**

**Località**  **Provincia**  **Regione**

**ID**  **US**  **FASE**  **TOMBA**

**Informazioni Antropologiche**

**Sesso**

**DSP**

**Note**

Incisura ischiatica

**Età alla morte**

**Età**

**Sinfisi pubica**

**Superficie auricolare**

**Coste**

**Denti**

**Saldature**

**Statura**

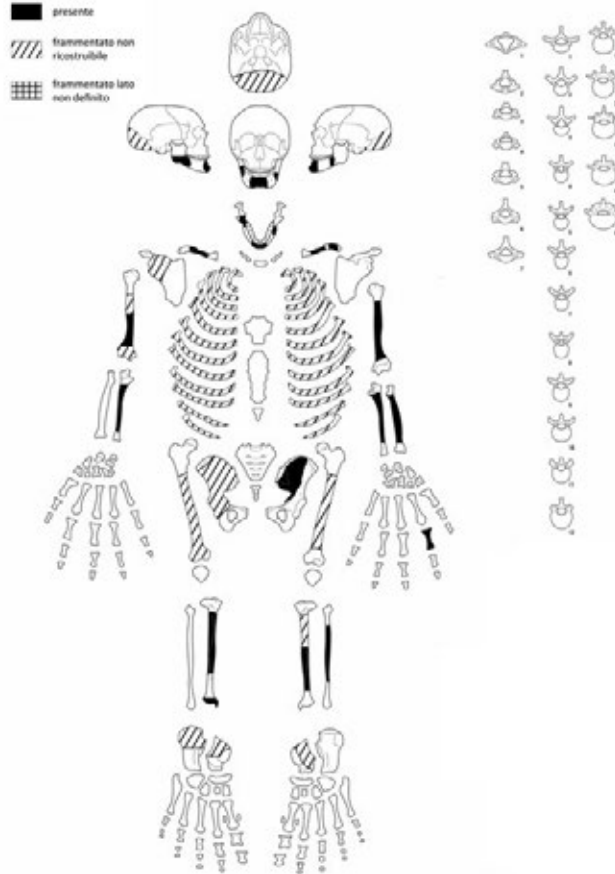
**Sjøvold**

**Trotter - Gleser**

**Maschi bianchi**

**Femmine bianche**

**Body mass**



**Note**

**Prelievo C14**

**Prelievo Isotopi stabili**

	Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra		Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	
OMERO		1. lu. M.			FEMORE		1. lu. M.			* Le misure sono espresse in mm
		5. d. M. med.					6. d. sag.			
		6. d. m. med.					7. d. tr.			
		7. cir. m.					8. cir. med.			
		7. a. cir. med.					18. d. v. cap.			
RADIO		10. d. tr. cap.			TIBIA		1. lu. Tot.			
		1. lu. M.					8. d. M. med.			
		3. cir. M.					8. a. d. sag. f.n.			
		4. d. tra.					9. d. tr. med.			
ULNA		5. d. sag.				9. a. d. tr. f. n.				
		1. lu. M.				10. cir.				
		3. cir. M.				10. b. cir. m.				
		11. d. do. v.			CRANIO		g-op			
	12. d. tra.					eu-eu				

ID 127

## Scheda Paleobiologica di sintesi

### Patologie

### Note

<b>Patologie articolari</b>	No	Non osservabili
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	Sì	Arti inferiori
<b>Patologie congenite</b>	No	
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	No	Non osservabili
<b>Infezioni</b>	No	
<b>Tumori</b>	No	
<b>Varianti anatomiche</b>	No	Non osservabili

### Traumi

**Traumi inflitti**

No

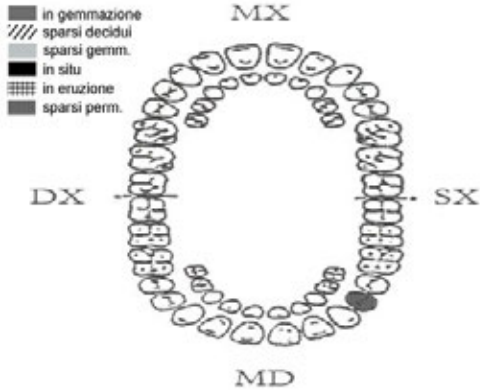
**Traumi accidentali**

No

### Note

--

# Scheda di analisi dei denti degli individui adulti



Tot. alveoli	<input type="text" value="0"/>	Tot. denti in sito	<input type="text" value="0"/>
Tot. denti sparsi	<input type="text" value="1"/>	Tot. denti	<input type="text" value="1"/>
Carie	<input type="text"/>	Tartaro	<input type="text"/>
Affezioni periodonto	<input type="text"/>	Agenesia	<input type="text"/>
Ascessi	<input type="text"/>	Ipoplasia	<input type="text"/>

**Ipoplasia - età di insorgenza**

		DESTRA			SINISTRA			
		C	I2	I1	I1	I2	C	
MASC	MASC							
	MAND							

1) Brothwell 1981 - 0 privo, 1 piccola q.tà, 2 media q.tà, 3 grande q.tà

		DESTRA							SINISTRA							TOTALE		
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1		M2	M3
MASC	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MAND	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1	M2	M3	
		DESTRA							SINISTRA									

**Note**

**Località**

Fara Olivana

**Provincia**

BG

**Regione**

Lombardia

ID 128

**US****FASE****TOMBA**

114

**Informazioni Antropologiche****Sesso**

IND

**DSP****Note**

Non ci sono elementi per la diagnosi

**Età alla morte****Età**

Ad S ?

**Sinfisi pubica****Superficie auricolare****Coste****Denti****Saldature****Statura****Sjøvold****Trotter - Gleser****Maschi bianchi****Femmine bianche****Body mass****Prelievo C14****Prelievo****Isotopi stabili****Note**

Presenti pochi frammenti di costole e arto dx, insieme a un frammento di mandibola completamente edentula

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
OMERO	1. lu. M.			FEMORE	1. lu. M.		
	5. d. M. med.				6. d. sag.		
	6. d. m. med.				7. d. tr.		
	7. cir. m.				8. cir. med.		
	7. a. cir. med.				18. d. v. cap.		
RADIO	10. d. tr. cap.			TIBIA	1. lu. Tot.		
	1. lu. M.				8. d. M. med.		
	3. cir. M.				8. a. d. sag. f.n.		
	4. d. tra.				9. d. tr. med.		
5. d. sag.			9. a. d. tr. f. n.				
ULNA	1. lu. M.			10. cir.			
	3. cir. M.			10. b. cir. m.			
	11. d. do. v.			CRANIO	g-op		
	12. d. tra.				eu-eu		

\* Le misure sono espresse in mm

ID 128

## Scheda Paleobiologica di sintesi

<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>	No	Non osservabili
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	No	Non osservabili
<b>Patologie congenite</b>	No	Non osservabili
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	No	Non osservabili
<b>Infezioni</b>	No	Non osservabili
<b>Tumori</b>	No	Non osservabili
<b>Varianti anatomiche</b>		
	No	Non osservabili
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	No	Non osservabili
<b>Traumi accidentali</b>	No	Non osservabili
<b>Note</b>		
<div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>		

# Scheda di analisi dei denti degli individui adulti

Tot. alveoli	<input type="text" value="0"/>	Tot. denti in sito	<input type="text" value="0"/>
Tot. denti sparsi	<input type="text" value="0"/>	Tot. denti	<input type="text" value="0"/>
Carie	<input type="text"/>	Tartaro	<input type="text"/>
Affezioni periodonto	<input type="text"/>	Agenesia	<input type="text"/>
Ascessi	<input type="text"/>	Ipoplasia	<input type="text"/>

### Ipoplasia - età di insorgenza

	DESTRA			SINISTRA		
	C	I2	I1	I1	I2	C
MASC						
MAND						

1) Brothwell 1981 - 0 privo, 1 piccola q.tà, 2 media q.tà, 3 grande q.tà

		DESTRA							SINISTRA							TOTALE		
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1		M2	M3
MASC CELLA	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MAND IBOLA	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Perdita in vita	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>M3</b>	<b>M2</b>	<b>M1</b>	<b>PM2</b>	<b>PM1</b>	<b>C</b>	<b>I2</b>	<b>I1</b>	<b>I1</b>	<b>I2</b>	<b>C</b>	<b>PM1</b>	<b>PM2</b>	<b>M1</b>	<b>M2</b>	<b>M3</b>		
	<b>DESTRA</b>							<b>SINISTRA</b>										

### Note

**Località**

Fara Olivana

**Provincia**

BG

**Regione**

Lombardia

ID 129

**US**

404

**FASE****TOMBA**

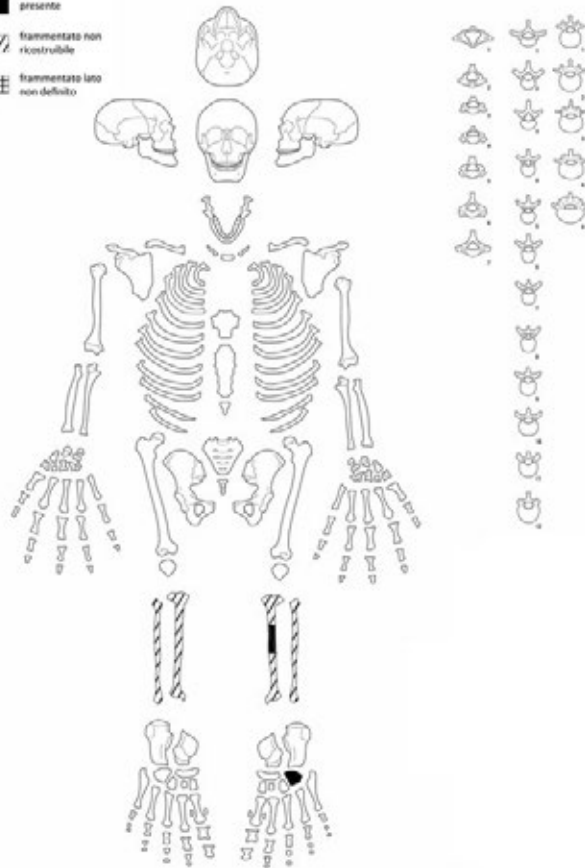
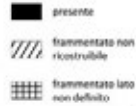
115

**Informazioni Antropologiche****Sesso**

IND

**DSP****Note****Età alla morte****Età**

Ad

**Sinfisi pubica****Superficie  
auricolare****Coste****Denti****Saldature****Statura****Sjøvold****Trotter - Gleser****Maschi bianchi****Femmine bianche****Body mass****Prelievo C14****Prelievo****Isotopi stabili****Note**

Presenti solo arti inferiori

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
OMERO	1. lu. M.			FEMORE	1. lu. M.		
	5. d. M. med.				6. d. sag.		
	6. d. m. med.				7. d. tr.		
	7. cir. m.				8. cir. med.		
	7. a. cir. med.				18. d. v. cap.		
RADIO	10. d. tr. cap.			TIBIA	1. lu. Tot.		
	1. lu. M.				8. d. M. med.		
	3. cir. M.				8. a. d. sag. f.n.		
	4. d. tra.				9. d. tr. med.		
5. d. sag.			9. a. d. tr. f. n.				
ULNA	1. lu. M.			10. cir.			
	3. cir. M.			10. b. cir. m.			
	11. d. do. v.			CRANIO	g-op		
	12. d. tra.				eu-eu		

\* Le misure sono espresse in mm



ID 129

## Scheda Paleobiologica di sintesi

<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>	No	Non osservabili
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	No	
<b>Patologie congenite</b>	No	
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	No	Non osservabili
<b>Infezioni</b>	Sì	Periostite (tibia)
<b>Tumori</b>	No	
<b>Varianti anatomiche</b>		
	No	Non osservabili
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	No	
<b>Traumi accidentali</b>	No	
<b>Note</b>		
<div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>		

**Località**

Fara Olivana

**Provincia**

BG

**Regione**

Lombardia

ID 130

**US****FASE****TOMBA**

116

**Informazioni Antropologiche****Sesso**

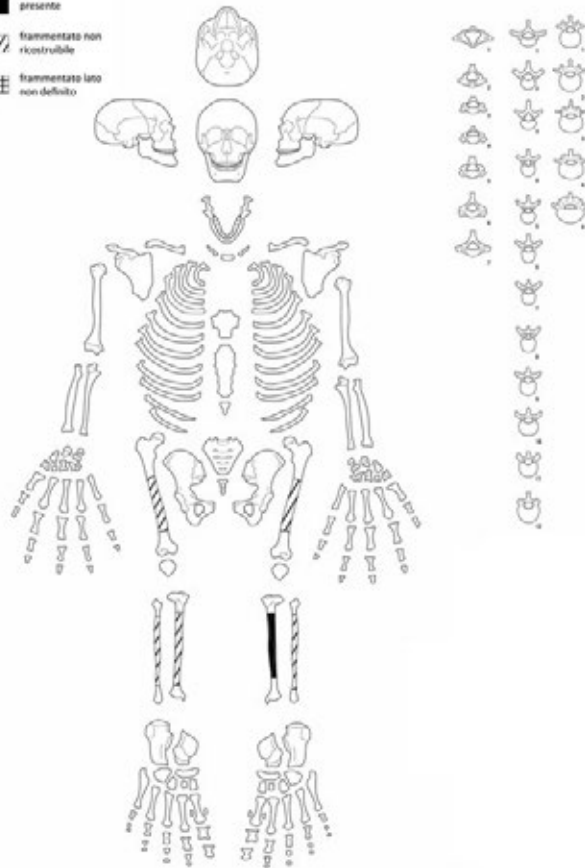
IND

**DSP****Note**

Mancano elementi per una diagnosi

**Età alla morte****Età**

Ad S

**Sinfisi pubica****Superficie auricolare****Coste****Denti****Saldature****Statura****Sjøvold****Trotter - Gleser****Maschi bianchi****Femmine bianche****Body mass****Prelievo C14****Prelievo****Isotopi stabili****Note**

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
OMERO	1. lu. M.			FEMORE	1. lu. M.		
	5. d. M. med.				6. d. sag.		
	6. d. m. med.				7. d. tr.		
	7. cir. m.				8. cir. med.		
	7. a. cir. med.				18. d. v. cap.		
RADIO	10. d. tr. cap.			TIBIA	1. lu. Tot.		
	1. lu. M.				8. d. M. med.		
	3. cir. M.				8. a. d. sag. f.n.		
	4. d. tra.				9. d. tr. med.		
5. d. sag.			9. a. d. tr. f. n.				
ULNA	1. lu. M.			10. cir.			
	3. cir. M.			10. b. cir. m.			
	11. d. do. v.			CRANIO	g-op		
12. d. tra.			eu-eu				

\* Le misure sono espresse in mm

ID 130

## Scheda Paleobiologica di sintesi

<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>	No	Non osservabili
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	No	
<b>Patologie congenite</b>	No	Non osservabili
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	No	Non osservabili
<b>Infezioni</b>	Sì	Periostite (tibia sx)
<b>Tumori</b>	No	
<b>Varianti anatomiche</b>		
<b>Varianti anatomiche</b>	No	Non osservabili
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	No	
<b>Traumi accidentali</b>	No	
<b>Note</b>		
<div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>		

**Località**  **Provincia**  **Regione**

ID  **US**  **FASE**  **TOMBA**

**Informazioni Antropologiche**

**Sesso**

**DSP**

**Note**

**Età alla morte**

**Età**

**Sinfisi pubica**

**Superficie auricolare**

**Coste**

**Denti**

**Saldature**

**Statura**

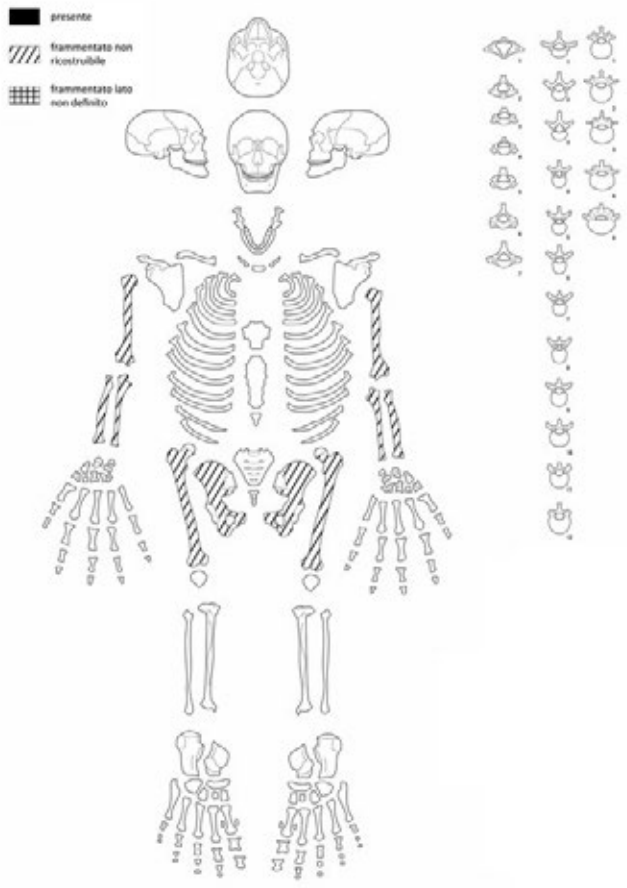
**Sjøvold**

**Trotter - Gleser**

**Maschi bianchi**

**Femmine bianche**

**Body mass**



**Note**

**Prelievo C14**  **Prelievo Isotopi stabili**

	Ossa	Misure principali*	Misure		Ossa	Misure principali*	Misure	
			Destra	Sinistra			Destra	Sinistra
OMERO	1.	lu. M.			FEMORE	1.	lu. M.	
	5.	d. M. med.				6.	d. sag.	
	6.	d. m. med.				7.	d. tr.	
	7.	cir. m.				8.	cir. med.	
	7.	a. cir. med.				18.	d. v. cap.	
RADIO	10.	d. tr. cap.			TIBIA	1.	lu. Tot.	
	1.	lu. M.				8.	d. M. med.	
	3.	cir. M.				8.	a. d. sag. f.n.	
	4.	d. tra.				9.	d. tr. med.	
ULNA	5.	d. sag.			9.	a. d. tr. f. n.		
	1.	lu. M.			10.	cir.		
	3.	cir. M.			10.	b. cir. m.		
	11.	d. do. v.			CRANIO	g-op		
					eu-eu			

\* Le misure sono espresse in mm

ID 131

## Scheda Paleobiologica di sintesi

<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>	No	Non osservabili
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	No	Non osservabili
<b>Patologie congenite</b>	No	Non osservabili
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	No	Non osservabili
<b>Infezioni</b>	No	Non osservabili
<b>Tumori</b>	No	Non osservabili
<b>Varianti anatomiche</b>		
	No	Non osservabili
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	No	Non osservabili
<b>Traumi accidentali</b>	No	Non osservabili
<b>Note</b>		
<div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>		

**Località**  **Provincia**  **Regione**

ID  **US**  **FASE**  **TOMBA**

**Informazioni Antropologiche**

**Sesso**

**DSP**

**Note**

**Età alla morte**

**Età**

**Sinfisi pubica**

**Superficie auricolare**

**Coste**

**Denti**

**Saldature**

**Statura**

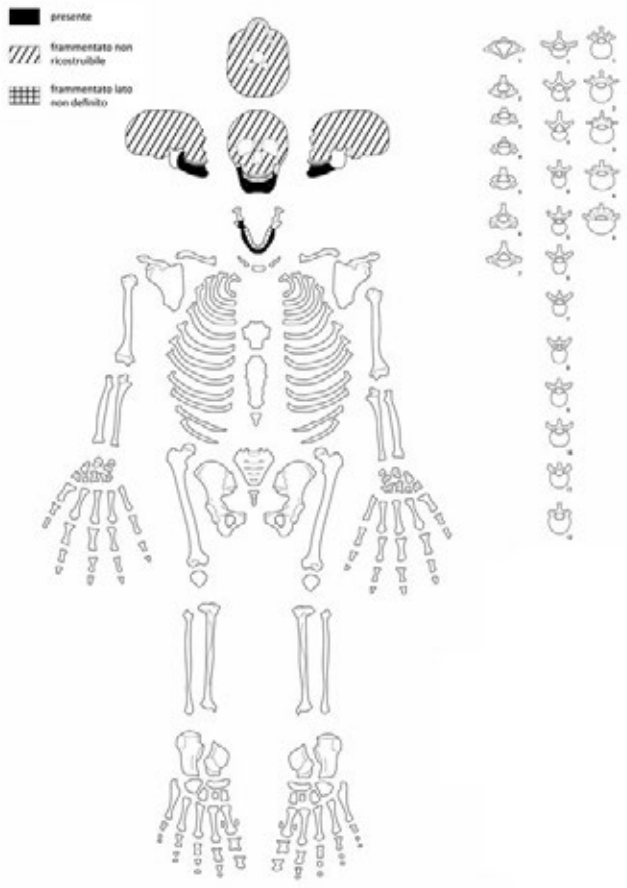
**Sjøvold**

**Trotter - Gleser**

**Maschi bianchi**

**Femmine bianche**

**Body mass**



**Note**  
Presenti frammenti di cranio e di mandibola

**Prelievo C14**  **Prelievo Isotopi stabili**

	Ossa	Misure principali*	Misure		Ossa	Misure principali*	Misure	
			Destra	Sinistra			Destra	Sinistra
OMERO	1.	lu. M.			FEMORE	1.	lu. M.	
	5.	d. M. med.				6.	d. sag.	
	6.	d. m. med.				7.	d. tr.	
	7.	cir. m.				8.	cir. med.	
	7.	a. cir. med.				18.	d. v. cap.	
RADIO	10.	d. tr. cap.			TIBIA	1.	lu. Tot.	
	1.	lu. M.				8.	d. M. med.	
	3.	cir. M.				8.	a. d. sag. f.n.	
	4.	d. tra.				9.	d. tr. med.	
ULNA	5.	d. sag.			9.	a. d. tr. f. n.		
	1.	lu. M.			10.	cir.		
	3.	cir. M.			10.	b. cir. m.		
	11.	d. do. v.			CRANIO	g-op		
12.	d. tra.			eu-eu				

\* Le misure sono espresse in mm

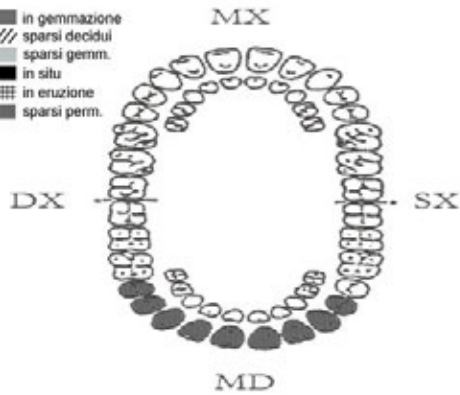
ID 132

## Scheda Paleobiologica di sintesi

<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>	No	Non osservabili
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	No	Non osservabili
<b>Patologie congenite</b>	No	Non osservabili
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	No	
<b>Infezioni</b>	No	Non osservabili
<b>Tumori</b>	No	
<b>Varianti anatomiche</b>		
	No	
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	No	
<b>Traumi accidentali</b>	No	
<b>Note</b>		
<div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>		

# Scheda di analisi dei denti degli individui adulti

- in gemmazione sparsi decidui
- sparsi gemm.
- in situ
- in eruzione sparsi perm.



Tot. alveoli	4	Tot. denti in sito	0
Tot. denti sparsi	9	Tot. denti	9
Carie	Presente	Tartaro	Assente
Affezioni periodonto		Agenesia	Assente
Ascessi	Assente	Ipoplasia	Assente

**Ipoplasia - età di insorgenza**

		DESTRA			SINISTRA			
		C	I2	I1	I1	I2	C	
MASC	MAND							

1) Brothwell 1981 - 0 privo, 1 piccola q.tà, 2 media q.tà, 3 grande q.tà

		DESTRA							SINISTRA							TOTALE			
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1		M2	M3	
MASC	MASC	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
MAND	MAND	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Perdita in vita	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5	
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1	M2	M3		
		DESTRA							SINISTRA										

**Note**



**Località**

Fara Olivana

**Provincia**

BG

**Regione**

Lombardia

ID 133

**US****FASE****TOMBA**

119

**Età alla morte****Età**

Sub IND

**Denti****Saldature****Lunghezza****arti****Note**

Frammenti attribuiti a un soggetto subadulto per le dimensioni e la sottigliezza

completo

frammentato

**Denti decidui****Tot. denti****Tot. alveoli****Ipoplasia****Tot. denti in sito****Tot. denti sparsi****Carie****Tartaro****Note****Denti permanenti****Tot. denti****Tot. alveoli****Ipoplasia****Tot. denti****Tot. denti in sito****Tot. denti sparsi****germazione****Carie****Tartaro****Note****Prelievo  
C14****Prelievo  
Isotopi stabili**

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
<b>OMERO</b>	1. lu. M.		
<b>RADIO</b>	1. lu. M.		
<b>ULNA</b>	1. lu. M.		
<b>FEMORE</b>	1. lu. M.		
<b>TIBIA</b>	8. d. M. med.		
<b>CRANIO</b>	g-op		
	eu-eu		

\* Le misure sono espresse in mm

**Località**

Fara Olivana

**Provincia**

BG

**Regione**

Lombardia

ID 134

**US**

422

**FASE****TOMBA**

120

**Informazioni Antropologiche****Sesso**

M

**DSP****Note**

Morfologia cranica e della mandibola, robustezza ossea

**Età alla morte****Età**

Ad S

**Sinfisi pubica****Superficie auricolare**

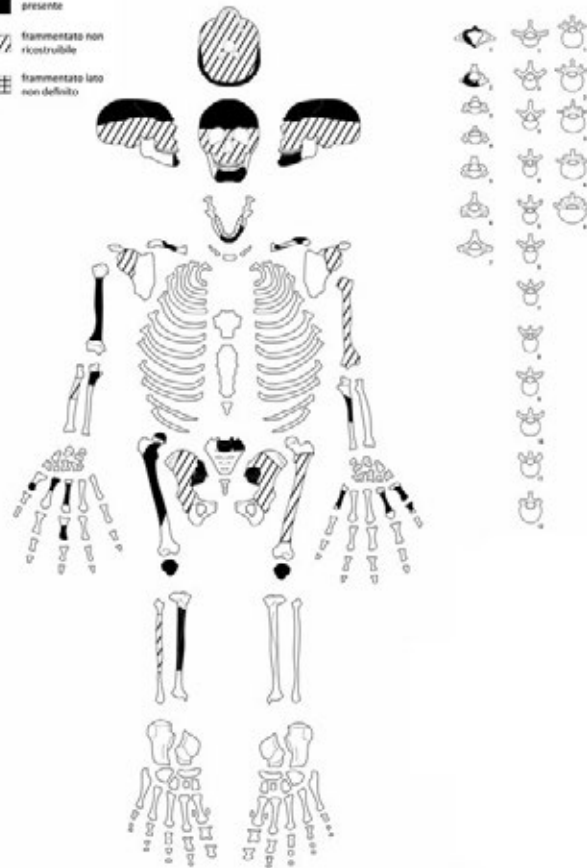
50-55

**Coste****Denti**

&gt;40

**Saldature**

Grado 2

**Statura****Sjøvold****Trotter - Gleser****Maschi bianchi****Femmine bianche****Body mass****Prelievo C14****Prelievo****Isotopi stabili****Note**

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
OMERO	1. lu. M.			FEMORE	1. lu. M.		
	5. d. M. med.				6. d. sag.		
	6. d. m. med.				7. d. tr.		
	7. cir. m.				8. cir. med.		
	7. a. cir. med.				18. d. v. cap.		
RADIO	10. d. tr. cap.			TIBIA	1. lu. Tot.		
	1. lu. M.				8. d. M. med.		
	3. cir. M.				8. a. d. sag. f.n.		
	4. d. tra.				9. d. tr. med.		
5. d. sag.			9. a. d. tr. f. n.				
ULNA	1. lu. M.			10. cir.			
	3. cir. M.			10. b. cir. m.			
	11. d. do. v.			CRANIO	g-op		
	12. d. tra.				eu-eu		

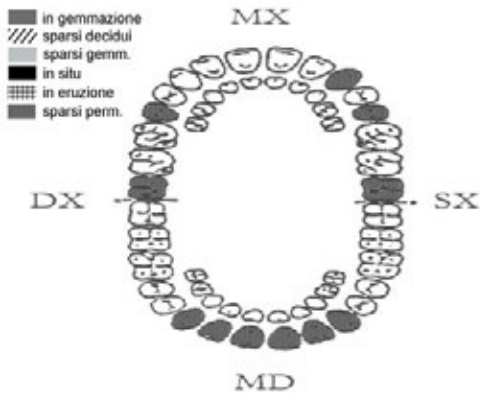
\* Le misure sono espresse in mm

ID 134

## Scheda Paleobiologica di sintesi

<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>	Sì	Sacro, secondo metacarpo
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	Sì	Arti inferiori
<b>Patologie congenite</b>	No	
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	Sì	Cibra orbitalia
<b>Infezioni</b>	Sì	Sacroileite, periostite (?) tibia dx
<b>Tumori</b>	No	
<b>Varianti anatomiche</b>		
	No	
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	No	
<b>Traumi accidentali</b>	No	
<b>Note</b>		
<div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>		

# Scheda di analisi dei denti degli individui adulti

Tot. alveoli Tot. denti in sito Tot. denti sparsi Tot. denti Carie Tartaro Afezioni periodonto Agenesia Ascessi Ipoplasia 

### Ipoplasia - età di insorgenza

	DESTRA			SINISTRA		
	C	I2	I1	I1	I2	C
MASC						
MAND						

1) Brothwell 1981 - 0 privo, 1 piccola q.tà, 2 media q.tà, 3 grande q.tà

		DESTRA							SINISTRA							TOTALE		
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1		M2	M3
MASCELLA	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Afezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text" value="3"/>
MANDIBOLA	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="1"/>
	Afezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<b>M3</b>	<b>M2</b>	<b>M1</b>	<b>PM2</b>	<b>PM1</b>	<b>C</b>	<b>I2</b>	<b>I1</b>	<b>I1</b>	<b>I2</b>	<b>C</b>	<b>PM1</b>	<b>PM2</b>	<b>M1</b>	<b>M2</b>	<b>M3</b>	
		<b>DESTRA</b>							<b>SINISTRA</b>									

### Note

C sx mascellare è stato ipotizzato dalla radice (non di facile distinzione).  
Forte usura su PM2 mandibolare dx.

**Località**  **Provincia**  **Regione**

ID  **US**  **FASE**  **TOMBA**

**Informazioni Antropologiche**

**Sesso**

**DSP**

**Note**  
 Incisura ischiatica, diametro della testa del femore, morfologia cranica

**Età alla morte**

**Età**

**Sinfisi pubica**

**Superficie auricolare**

**Coste**

**Denti**

**Saldature**

**Statura**

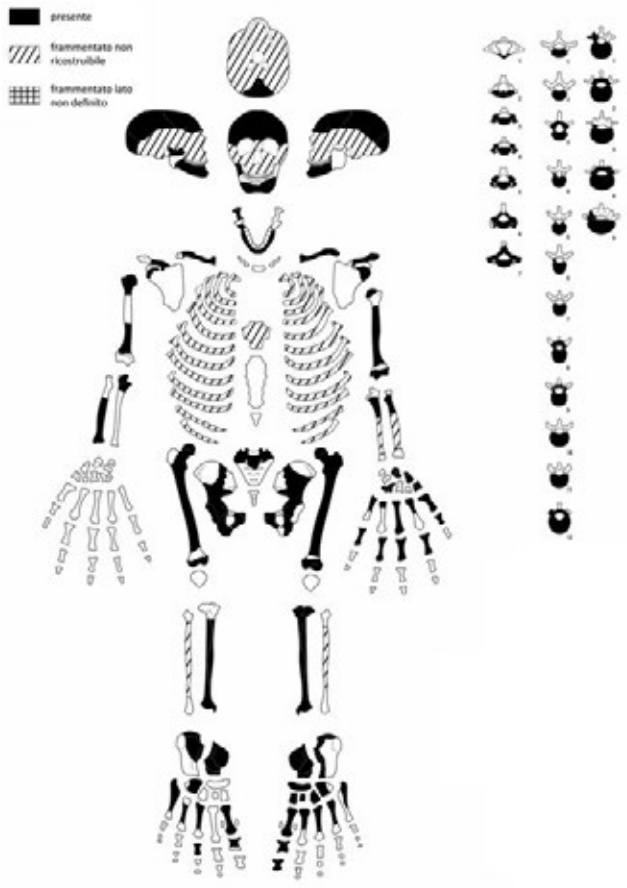
**Sjøvold**

**Trotter - Gleser**

**Maschi bianchi**

**Femmine bianche**

**Body mass**



**Note**

**Prelievo C14**  **Prelievo Isotopi stabili**

	Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra		Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	
OMERO		1. lu. M.			FEMORE	1. lu. M.				* Le misure sono espresse in mm
		5. d. M. med.				6. d. sag.				
		6. d. m. med.				7. d. tr.				
		7. cir. m.				8. cir. med.				
		7. a. cir. med.				18. d. v. cap.				
RADIO		10. d. tr. cap.			TIBIA	1. lu. Tot.				
		1. lu. M.				8. d. M. med.				
		3. cir. M.				8. a. d. sag. f.n.				
		4. d. tra.				9. d. tr. med.				
ULNA		5. d. sag.			CRANIO	9. a. d. tr. f. n.				
		1. lu. M.				10. cir.				
		3. cir. M.				10. b. cir. m.				
		11. d. do. v.				g-op				
	12. d. tra.			eu-eu						

ID 135

## Scheda Paleobiologica di sintesi

<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>	Sì	Colonna vertebrale (becchi osteofitici e schiacciamento), sacro, clavicola, radio, costole tibia, metatarsi e falangi dei piedi.
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	Sì	Arti superiori e inferiori
<b>Patologie congenite</b>	No	
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	Sì	Cribra orbitalia
<b>Infezioni</b>	No	
<b>Tumori</b>	No	
<b>Varianti anatomiche</b>		
	No	
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	No	
<b>Traumi accidentali</b>	No	
<b>Note</b>		
<div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>		

# Scheda di analisi dei denti degli individui adulti



Tot. alveoli	<input type="text"/>	Tot. denti in sito	<input type="text" value="7"/>
Tot. denti sparsi	<input type="text" value="10"/>	Tot. denti	<input type="text" value="17"/>
Carie	<input type="text" value="Presente"/>	Tartaro	<input type="text" value="Presente"/>
Affezioni periodonto	<input type="text" value="Assente"/>	Agenesia	<input type="text" value="Assente"/>
Ascessi	<input type="text" value="Assente"/>	Ipoplasia	<input type="text" value="Assente"/>

**Ipoplasia - età di insorgenza**

		DESTRA			SINISTRA			
		C	I2	I1	I1	I2	C	
MASC	MASC							
	MAND							

1) Brothwell 1981 - 0 privo, 1 piccola q.tà, 2 media q.tà, 3 grande q.tà

		DESTRA							SINISTRA							TOTALE		
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1		M2	M3
MASC	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="2"/>
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MAND	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Perdita in vita	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="5"/>
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1	M2	M3	
		DESTRA							SINISTRA									

**Note**

**Località**

Caravaggio loc. Masano

**Provincia**

BG

**Regione**

Lombardia

ID 1

**US**

480

**FASE****TOMBA**

25

**Informazioni Antropologiche****Sesso**

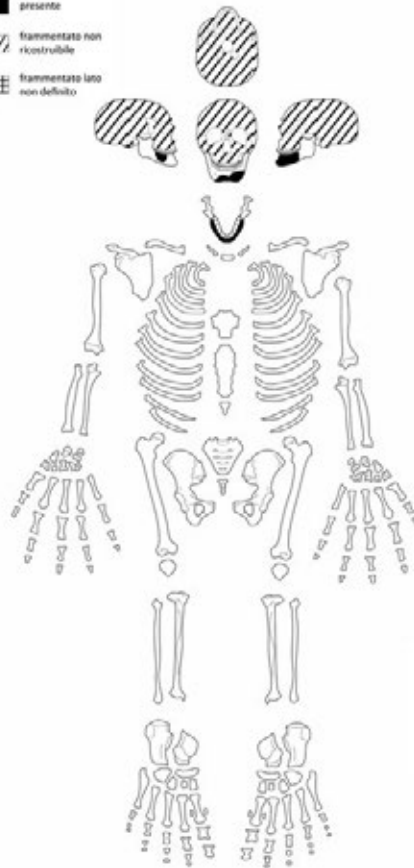
M ?

**DSP****Note****Età alla morte****Età**

Ad M

**Sinfisi pubica****Superficie auricolare****Coste****Denti**

35-45

**Saldature****Statura****Sjøvold****Trotter - Gleser****Maschi bianchi****Femmine bianche****Body mass****Prelievo C14****Prelievo****Isotopi stabili****Note**

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
OMERO	1. lu. M.			FEMORE	1. lu. M.		
	5. d. M. med.				6. d. sag.		
	6. d. m. med.				7. d. tr.		
	7. cir. m.				8. cir. med.		
	7. a. cir. med.				18. d. v. cap.		
RADIO	10. d. tr. cap.			TIBIA	1. lu. Tot.		
	1. lu. M.				8. d. M. med.		
	3. cir. M.				8. a. d. sag. f.n.		
	4. d. tra.				9. d. tr. med.		
5. d. sag.			9. a. d. tr. f. n.				
ULNA	1. lu. M.			10. cir.			
	3. cir. M.			10. b. cir. m.			
	11. d. do. v.			CRANIO	g-op		
	12. d. tra.				eu-eu		

\* Le misure sono espresse in mm



ID 

## Scheda Paleobiologica di sintesi

<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>		Non osservabile
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	Sì	Femori
<b>Patologie congenite</b>		Non osservabile
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	No	
<b>Infezioni</b>	No	
<b>Tumori</b>		Non osservabile
<b>Varianti anatomiche</b>		
		Non osservabile
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>		Non osservabile
<b>Traumi accidentali</b>		Non osservabile
<b>Note</b>		
<div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>		

ID

# Scheda di analisi dei denti degli individui adulti



Tot. alveoli	<input type="text" value="4"/>	Tot. denti in sito	<input type="text" value="0"/>
Tot. denti sparsi	<input type="text" value="6"/>	Tot. denti	<input type="text" value="6"/>
Carie	<input type="text"/>	Tartaro	<input type="text"/>
Affezioni periodonto	<input type="text"/>	Agenesia	<input type="text"/>
Ascessi	<input type="text"/>	Ipoplasia	<input type="text"/>

**Ipoplasia - età di insorgenza**

		DESTRA			SINISTRA			
		C	I2	I1	I1	I2	C	
MASC	MASC							
	MAND							

1) Brothwell 1981 - 0 privo, 1 piccola q.tà, 2 media q.tà, 3 grande q.tà

		DESTRA							SINISTRA							TOTALE		
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1		M2	M3
MASC	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MAND	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1	M2	M3	
		DESTRA							SINISTRA									

**Note**

**Località**

Caravaggio loc. Masano

**Provincia**

BG

**Regione**

Lombardia

ID

2

**US**

480

**FASE****TOMBA**

26

**Età alla morte****Età**

Bambino

**Denti**

7-9

**Saldature****Lunghezza****arti****Note****Denti decidui****Tot. denti****Tot. alveoli**

0

**Ipoplasia****Tot. denti in situ**

0

**Tot. denti sparsi**

4

**Carie****Tartaro****Note**

Forte usura sui decidui

**Denti permanenti****Tot. denti****Tot. alveoli**

0

**Ipoplasia****Tot. denti in situ****Tot. denti sparsi****Tot. denti  
germazione**

19

**Carie****Tartaro****Note**

completo

frammentato

**Prelievo  
C14****Prelievo  
Isotopi stabili****Ossa****Misure principali\*****Destra****Sinistra****OMERO**

1. lu. M.

**RADIO**

1. lu. M.

**ULNA**

1. lu. M.

**FEMORE**

1. lu. M.

**TIBIA**

8. d. M. med.

**CRANIO**

g-op

eu-eu

\* Le misure sono espresse in mm

**Località**

Caravaggio loc. Masano

**Provincia**

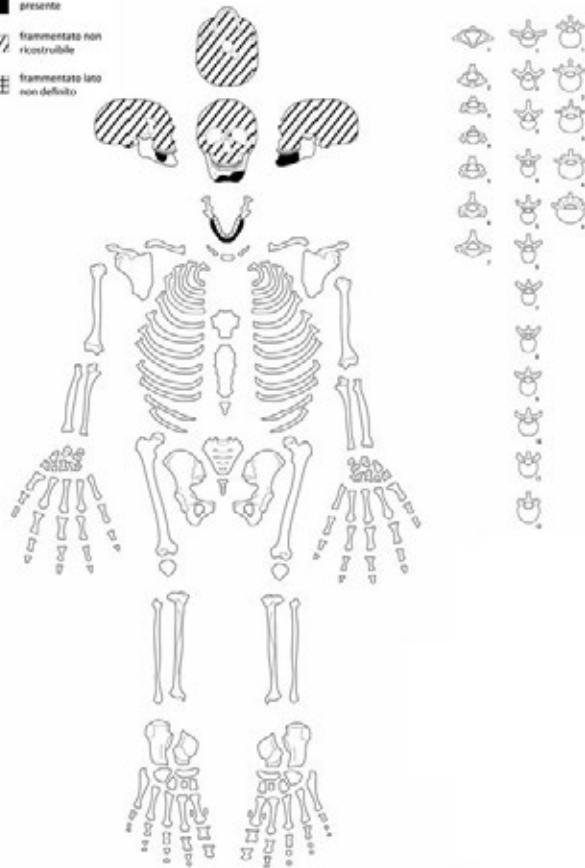
BG

**Regione**

Lombardia

ID **US****FASE****TOMBA****Informazioni Antropologiche****Sesso****DSP****Note**

Morfologia della mandibola, fragilità ossea, morfologia dell'occipitale

**Età alla morte****Età****Sinfisi pubica****Superficie auricolare****Coste****Denti****Saldature****Statura****Sjøvold****Trotter - Gleser****Maschi bianchi****Femmine bianche****Body mass****Prelievo C14****Prelievo****Isotopi stabili****Note****Body mass****Prelievo C14****Prelievo****Isotopi stabili**

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
OMERO	1. lu. M.			FEMORE	1. lu. M.		
	5. d. M. med.				6. d. sag.		
	6. d. m. med.				7. d. tr.		
	7. cir. m.				8. cir. med.		
	7. a. cir. med.				18. d. v. cap.		
RADIO	10. d. tr. cap.			TIBIA	1. lu. Tot.		
	1. lu. M.				8. d. M. med.		
	3. cir. M.				8. a. d. sag. f.n.		
	4. d. tra.				9. d. tr. med.		
5. d. sag.			9. a. d. tr. f. n.				
ULNA	1. lu. M.			10. cir.			
	3. cir. M.			10. b. cir. m.			
	11. d. do. v.			CRANIO	g-op		
	12. d. tra.				eu-eu		

\* Le misure sono espresse in mm

ID 

## Scheda Paleobiologica di sintesi

<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>	<input type="checkbox"/>	Non osservabile
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	<input type="checkbox"/>	Non osservabile
<b>Patologie congenite</b>	<input type="checkbox"/>	Non osservabile
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	<input type="checkbox"/>	Non osservabile
<b>Infezioni</b>	<input type="checkbox"/>	Non osservabile
<b>Tumori</b>	<input type="checkbox"/>	Non osservabile
<b>Varianti anatomiche</b>		
<b>Varianti anatomiche</b>	<input type="checkbox"/>	Non osservabile
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	<input type="checkbox"/>	Non osservabile
<b>Traumi accidentali</b>	<input type="checkbox"/>	Non osservabile
<b>Note</b>		
<input type="text"/>		

ID 3

# Scheda di analisi dei denti degli individui adulti



Tot. alveoli	10	Tot. denti in sito	9
Tot. denti sparsi	19	Tot. denti	28
Carie	Assente	Tartaro	Assente
Affezioni periodonto	Assente	Agenesia	Assente
Ascessi	Assente	Ipoplasia	Assente

**Ipoplasia - età di insorgenza**

	DESTRA			SINISTRA		
	C	I2	I1	I1	I2	C
MASC						
MAND						

1) Brothwell 1981 - 0 privo, 1 piccola q.tà, 2 media q.tà, 3 grande q.tà

		DESTRA							SINISTRA							TOTALE		
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1		M2	M3
MASCELLA	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MANDIBOLA	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<b>M3</b>	<b>M2</b>	<b>M1</b>	<b>PM2</b>	<b>PM1</b>	<b>C</b>	<b>I2</b>	<b>I1</b>	<b>I1</b>	<b>I2</b>	<b>C</b>	<b>PM1</b>	<b>PM2</b>	<b>M1</b>	<b>M2</b>	<b>M3</b>	
		<b>DESTRA</b>							<b>SINISTRA</b>									

Note

**Località**

Caravaggio loc. Masano

**Provincia**

BG

**Regione**

Lombardia

ID

4

**US**

504

**FASE****TOMBA**

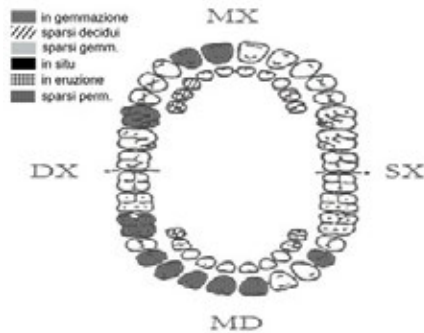
28

**Età alla morte****Età**

Bambino

**Denti**

3-4

**Saldature****Lunghezza****arti****Note****Denti decidui****Tot. denti****Tot. alveoli**

0

**Ipoplasia****Tot. denti in situ**

0

**Tot. denti sparsi**

4

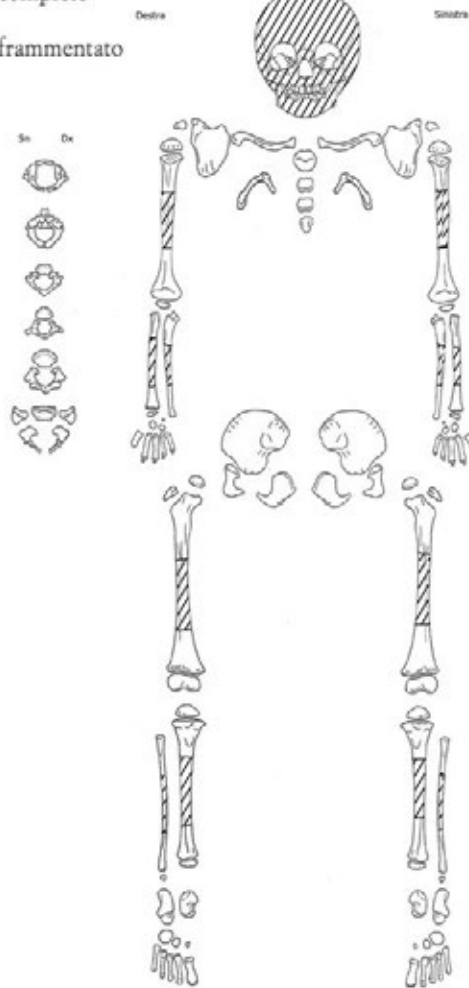
**Carie****Tartaro****Note****Denti permanenti****Tot. denti****Tot. alveoli****Ipoplasia****Tot. denti in situ****Tot. denti sparsi****Tot. denti  
germazione**

10

**Carie****Tartaro****Note**

completo

frammentato

**Prelievo  
C14****Prelievo  
Isotopi stabili**

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
<b>OMERO</b>	1. lu. M.		
<b>RADIO</b>	1. lu. M.		
<b>ULNA</b>	1. lu. M.		
<b>FEMORE</b>	1. lu. M.		
<b>TIBIA</b>	8. d. M. med.		
<b>CRANIO</b>	g-op		
	eu-eu		

\* Le misure sono espresse in mm

**Località**

Caravaggio loc. Masano

**Provincia**

BG

**Regione**

Lombardia

ID 5

**US**

531

**FASE****TOMBA**

29

**Informazioni Antropologiche****Sesso**

M

**DSP****Note**

Robustezza ossea, diametro della testa del femore

**Età alla morte****Età**

Ad M

**Sinfisi pubica**

45-50

**Superficie auricolare**

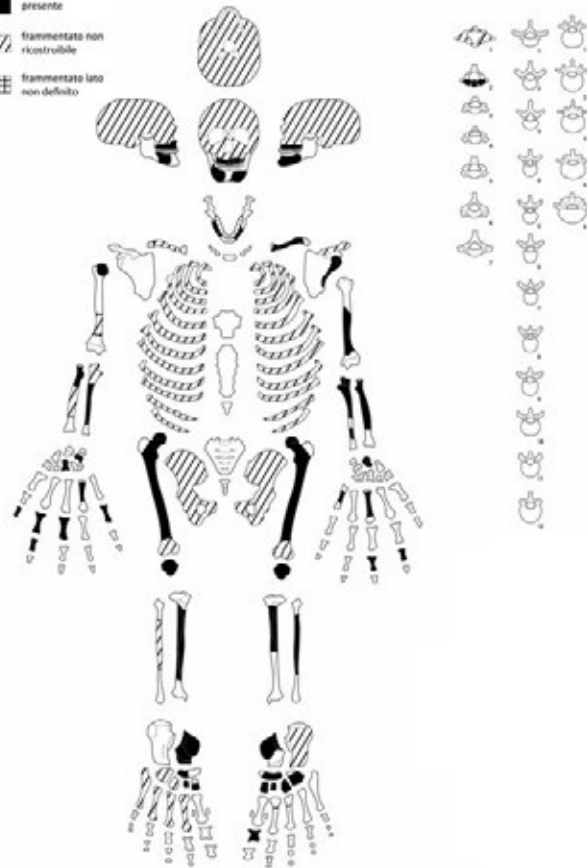
41-44

**Coste****Denti**

40-45

**Saldature****Statura****Sjøvold****Trotter - Gleser****Maschi bianchi****Femmine bianche****Body mass****Prelievo C14****Prelievo****Isotopi stabili**

presente  
 frammentato non ricostruibile  
 frammentato lato non definito

**Note**

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
OMERO	1. lu. M.			FEMORE	1. lu. M.		
	5. d. M. med.				6. d. sag.		
	6. d. m. med.				7. d. tr.		
	7. cir. m.				8. cir. med.		
	7. a. cir. med.				18. d. v. cap.		
RADIO	10. d. tr. cap.			TIBIA	1. lu. Tot.		
	1. lu. M.				8. d. M. med.		
	3. cir. M.				8. a. d. sag. f.n.		
	4. d. tra.				9. d. tr. med.		
5. d. sag.			9. a. d. tr. f. n.				
ULNA	1. lu. M.			10. cir.			
	3. cir. M.			10. b. cir. m.			
	11. d. do. v.			CRANIO	g-op		
12. d. tra.			eu-eu				

\* Le misure sono espresse in mm



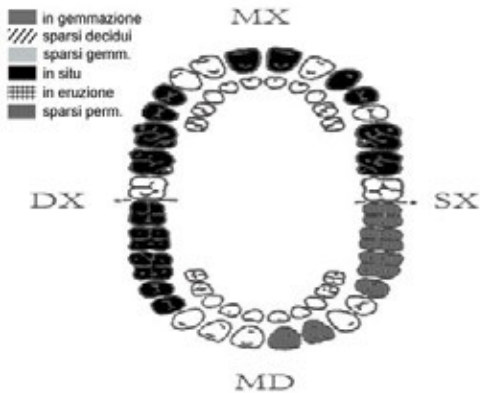
ID 

## Scheda Paleobiologica di sintesi

<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>	<input type="checkbox"/>	Non osservabile
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Sì	Arti superiori e inferiori, falangi
<b>Patologie congenite</b>	<input type="checkbox"/>	Non osservabile
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	<input type="checkbox"/>	Non osservabile
<b>Infezioni</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Sì	Periostite
<b>Tumori</b>	<input type="checkbox"/>	Non osservabile
<b>Varianti anatomiche</b>		
<b>Varianti anatomiche</b>	<input type="checkbox"/>	Non osservabile
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	<input type="checkbox"/>	Non osservabile
<b>Traumi accidentali</b>	<input type="checkbox"/>	Non osservabile
<b>Note</b>		
<div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>		

ID 5

# Scheda di analisi dei denti degli individui adulti



Tot. alveoli	20	Tot. denti in sito	14
Tot. denti sparsi	7	Tot. denti	21
Carie	Presente	Tartaro	Presente
Affezioni periodonto	Presente	Agenesia	Assente
Ascessi	Assente	Ipoplasia	Assente

### Ipoplasia - età di insorgenza

	DESTRA			SINISTRA		
	C	I2	I1	I1	I2	C
MASC						
MAND						

1) Brothwell 1981 - 0 privo, 1 piccola q.tà, 2 media q.tà, 3 grande q.tà

		DESTRA							SINISTRA							TOTALE		
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1		M2	M3
MASC	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MANDIBOLA	Carie	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	1	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	1	<input type="checkbox"/>	6
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1	M2	M3	
		DESTRA							SINISTRA									

Note

**Località**

Caravaggio loc. Masano

**Provincia**

BG

**Regione**

Lombardia

ID

6

**US**

526

**FASE****TOMBA**

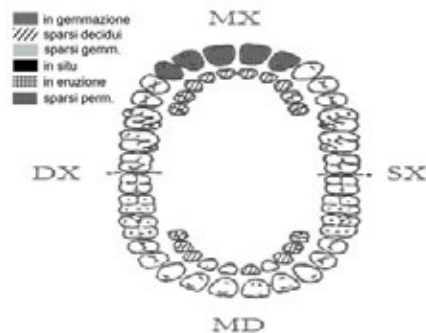
31

**Età alla morte****Età**

Bambino

**Denti**

2-4

**Saldature****Lunghezza****arti****Note****Denti decidui****Tot. denti****Tot. alveoli****Ipoplasia****Tot. denti in situ****Tot. denti sparsi**

15

**Carie****Tartaro****Note****Denti permanenti****Tot. denti****Tot. alveoli****Ipoplasia****Tot. denti****Tot. denti in situ****Tot. denti sparsi****germazione****Carie****Tartaro****Note**

completo

frammentato

**Prelievo  
C14****Prelievo  
Isotopi stabili**

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
<b>OMERO</b>	1. lu. M.		
<b>RADIO</b>	1. lu. M.		
<b>ULNA</b>	1. lu. M.		
<b>FEMORE</b>	1. lu. M.		
<b>TIBIA</b>	8. d. M. med.		
<b>CRANIO</b>	g-op		
	eu-eu		

\* Le misure sono espresse in mm

**Località**

Caravaggio loc. Masano

**Provincia**

BG

**Regione**

Lombardia

ID

7

**US**

528

**FASE****TOMBA**

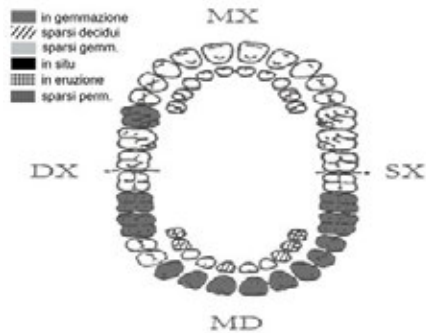
32

**Età alla morte****Età**

Bambino

**Denti**

4-5

**Saldature****Lunghezza****arti****Note****Denti decidui****Tot. denti****Tot. alveoli****Ipoplasia****Tot. denti in situ****Tot. denti sparsi**

6

**Carie****Tartaro****Note****Denti permanenti****Tot. denti****Tot. alveoli****Ipoplasia****Tot. denti in situ****Tot. denti sparsi****Tot. denti  
germazione****Carie****Tartaro****Note**

completo

frammentato

**Prelievo  
C14****Prelievo  
Isotopi stabili**

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
<b>OMERO</b>	1. lu. M.		
<b>RADIO</b>	1. lu. M.		
<b>ULNA</b>	1. lu. M.		
<b>FEMORE</b>	1. lu. M.		
<b>TIBIA</b>	8. d. M. med.		
<b>CRANIO</b>	g-op		
	eu-eu		

\* Le misure sono espresse in mm

**Località**  **Provincia**  **Regione**

ID  **US**  **FASE**  **TOMBA**

**Informazioni Antropologiche**

**Sesso**

**Note**

**Età alla morte**

**Età**

**Sinfisi pubica**

**Superficie auricolare**

**Coste**

**Denti**

**Saldature**

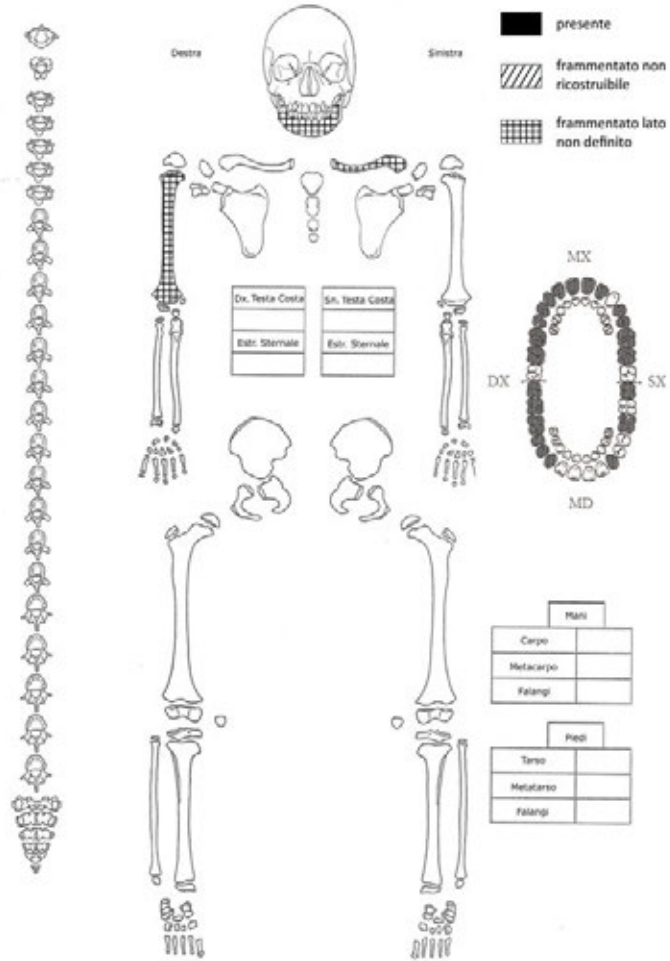
**Statura**

**Sjøvold**

**Trotter - Gleser**

**Maschi bianchi**

**Femmine bianche**



**Body mass**

**Prelievo C14**

**Prelievo Isotopi stabili**

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
<b>OMERO</b>	1. lu. M.		
<b>RADIO</b>	1. lu. M.		
<b>ULNA</b>	1. lu. M.		
<b>FEMORE</b>	1. lu. M.		
<b>TIBIA</b>	8. d. M. med.		
<b>CRANIO</b>	g-op		
	eu-eu		

\* Le misure sono espresse in mm

ID 203

## Scheda Paleobiologica di sintesi

<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>		Non osservabile
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	No	
<b>Patologie congenite</b>		Non osservabile
<b>Malattie da carenze alimentari</b>		Non osservabile
<b>Infezioni</b>		Non osservabile
<b>Tumori</b>		Non osservabile
<b>Varianti anatomiche</b>		
		Non osservabile
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>		Non osservabile
<b>Traumi accidentali</b>		Non osservabile
<b>Note</b>		
<div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>		

ID 203

# Scheda di analisi dei denti degli individui adulti



Tot. alveoli	7	Tot. denti in sito	4
Tot. denti sparsi	21	Tot. denti	25
Carie	Assente	Tartaro	Assente
Affezioni periodonto	Assente	Agenesia	Assente
Ascessi	Assente	Ipoplasia	Assente

### Ipoplasia - età di insorgenza

	DESTRA			SINISTRA		
	C	I2	I1	I1	I2	C
MASC						
MAND						

1) Brothwell 1981 - 0 privo, 1 piccola q.tà, 2 media q.tà, 3 grande q.tà

		DESTRA							SINISTRA							TOTALE		
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1		M2	M3
MASC	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MAND	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<b>M3</b>	<b>M2</b>	<b>M1</b>	<b>PM2</b>	<b>PM1</b>	<b>C</b>	<b>I2</b>	<b>I1</b>	<b>I1</b>	<b>I2</b>	<b>C</b>	<b>PM1</b>	<b>PM2</b>	<b>M1</b>	<b>M2</b>	<b>M3</b>	
		<b>DESTRA</b>							<b>SINISTRA</b>									

### Note

9 denti su 25 presentano le radici spezzate, probabilmente per lo stato di conservazione degli inumati.

**Località** Spilamberto Cava Ponte del Rio **Provincia** MO **Regione** Emilia Romagna

ID 208 **US** **FASE** **TOMBA** 43

**Informazioni Antropologiche**

**Sesso** Ind

**DSP**

**Note**

**Età alla morte**

**Età** Ad. G.

**Sinfisi pubica**

**Superficie auricolare**

**Coste**

**Denti** 20-30

**Saldature**

**Statura**

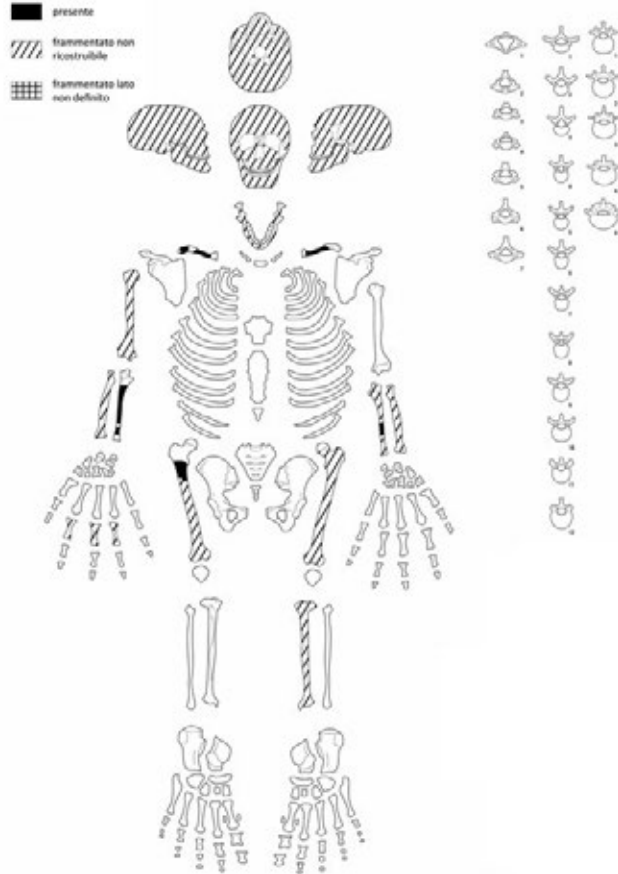
**Sjøvold**

**Trotter - Gleser**

**Maschi bianchi**

**Femmine bianche**

**Body mass**



**Note**

**Prelievo C14** No **Prelievo Isotopi stabili**

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
<b>OMERO</b>	1. lu. M.			<b>FEMORE</b>	1. lu. M.		
	5. d. M. med.				6. d. sag.		
	6. d. m. med.				7. d. tr.		
	7. cir. m.				8. cir. med.		
	7. a. cir. med.				18. d. v. cap.		
<b>RADIO</b>	10. d. tr. cap.			<b>TIBIA</b>	1. lu. Tot.		
	1. lu. M.				8. d. M. med.		
	3. cir. M.				8. a. d. sag. f.n.		
	4. d. tra.				9. d. tr. med.		
5. d. sag.			9. a. d. tr. f. n.				
<b>ULNA</b>	1. lu. M.			10. cir.			
	3. cir. M.			10. b. cir. m.			
	11. d. do. v.			<b>CRANIO</b>	g-op		
12. d. tra.			eu-eu				

\* Le misure sono espresse in mm



ID 208

## Scheda Paleobiologica di sintesi

<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>		Non osservabile
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>		Non osservabile
<b>Patologie congenite</b>		Non osservabile
<b>Malattie da carenze alimentari</b>		Non osservabile
<b>Infezioni</b>		Non osservabile
<b>Tumori</b>		Non osservabile
<b>Varianti anatomiche</b>		
		Non osservabile
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>		Non osservabile
<b>Traumi accidentali</b>		Non osservabile
<b>Note</b>		
<div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>		

# Scheda di analisi dei denti degli individui adulti



Tot. alveoli	0	Tot. denti in sito	0
Tot. denti sparsi	28	Tot. denti	28
Carie	Assente	Tartaro	Assente
Affezioni periodonto		Agenesia	Assente
Ascessi	Assente	Ipoplasia	Presente

**Ipoplasia - età di insorgenza**

		DESTRA			SINISTRA				
		C	I2	I1	I1	I2	C		
MASC	MASC	0,2	0,15	0,2	0,2	0,2	0,2		
	MAND	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2		

1) Brothwell 1981 - 0 privo, 1 piccola q.tà, 2 media q.tà, 3 grande q.tà

		DESTRA							SINISTRA							TOTALE		
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1		M2	M3
MASC	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MAND	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Note**

Forte diagenesi: frammentazione delle radici (7) e perdita di consistenza dello smalto.

**Località**  **Provincia**  **Regione**

ID  **US**  **FASE**  **TOMBA**

**Informazioni Antropologiche**

**Sesso**

**DSP**

**Note**

**Età alla morte**

**Età**

**Sinfisi pubica**

**Superficie auricolare**

**Coste**

**Denti**

**Saldature**

**Statura**

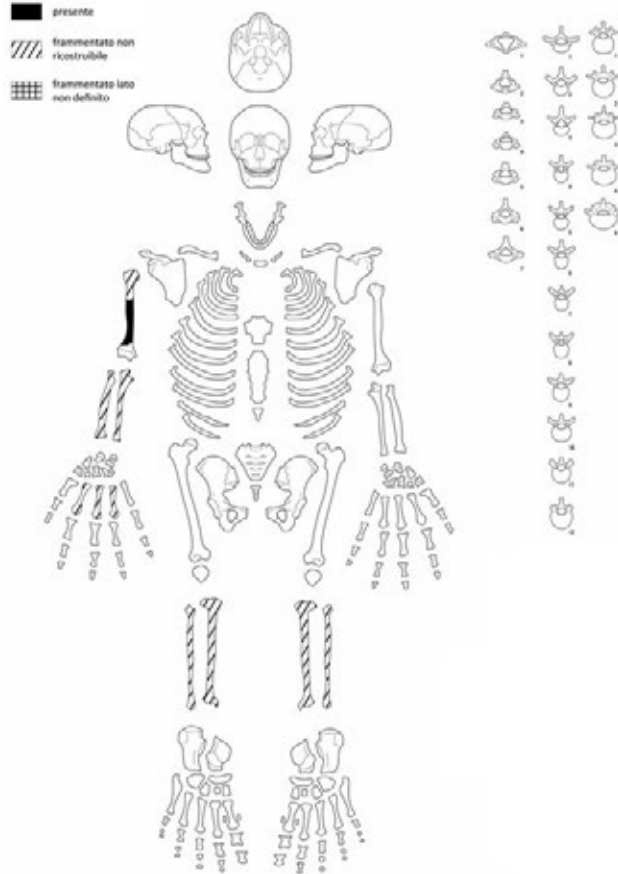
**Sjøvold**

**Trotter - Gleser**

**Maschi bianchi**

**Femmine bianche**

**Body mass**



**Note**

**Prelievo C14**  **Prelievo Isotopi stabili**

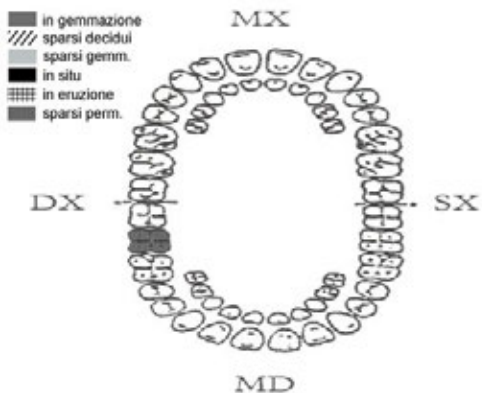
	Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra		Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	
OMERO	1.	lu. M.			FEMORE	1.	lu. M.			* Le misure sono espresse in mm
	5.	d. M. med.				6.	d. sag.			
	6.	d. m. med.				7.	d. tr.			
	7.	cir. m.				8.	cir. med.			
	7.	a. cir. med.				18.	d. v. cap.			
RADIO	10.	d. tr. cap.			TIBIA	1.	lu. Tot.			
	1.	lu. M.				8.	d. M. med.			
	3.	cir. M.				8.	a. d. sag. f.n.			
	4.	d. tra.				9.	d. tr. med.			
ULNA	5.	d. sag.			9.	a. d. tr. f. n.				
	1.	lu. M.			10.	cir.				
	3.	cir. M.			10.	b. cir. m.				
	11.	d. do. v.			CRANIO	g-op				
12.	d. tra.			eu-eu						

ID 209

## Scheda Paleobiologica di sintesi

<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>		Non osservabile
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>		Non osservabile
<b>Patologie congenite</b>		Non osservabile
<b>Malattie da carenze alimentari</b>		Non osservabile
<b>Infezioni</b>		Non osservabile
<b>Tumori</b>		Non osservabile
<b>Varianti anatomiche</b>		
		Non osservabile
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>		Non osservabile
<b>Traumi accidentali</b>		Non osservabile
<b>Note</b>		
<div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>		

# Scheda di analisi dei denti degli individui adulti



Tot. alveoli	0	Tot. denti in sito	0
Tot. denti sparsi	1	Tot. denti	1
Carie		Tartaro	
Affezioni periodonto		Agenesia	
Ascessi		Ipoplasia	

**Ipoplasia - età di insorgenza**

	DESTRA			SINISTRA		
	C	I2	I1	I1	I2	C
MASC						
MAND						

1) Brothwell 1981 - 0 privo, 1 piccola q.tà, 2 media q.tà, 3 grande q.tà

		DESTRA							SINISTRA							TOTALE		
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1		M2	M3
MASC	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MAND	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<b>M3</b>	<b>M2</b>	<b>M1</b>	<b>PM2</b>	<b>PM1</b>	<b>C</b>	<b>I2</b>	<b>I1</b>	<b>I1</b>	<b>I2</b>	<b>C</b>	<b>PM1</b>	<b>PM2</b>	<b>M1</b>	<b>M2</b>	<b>M3</b>	
		<b>DESTRA</b>							<b>SINISTRA</b>									

**Note**

**Località**  **Provincia**  **Regione**

**ID**  **US**  **FASE**  **TOMBA**

**Informazioni Antropologiche**

**Sesso**

**DSP**

**Note**

Gracilità ossa

**Età alla morte**

**Età**

**Sinfisi pubica**

**Superficie auricolare**

**Coste**

**Denti**

**Saldature**

**Statura**

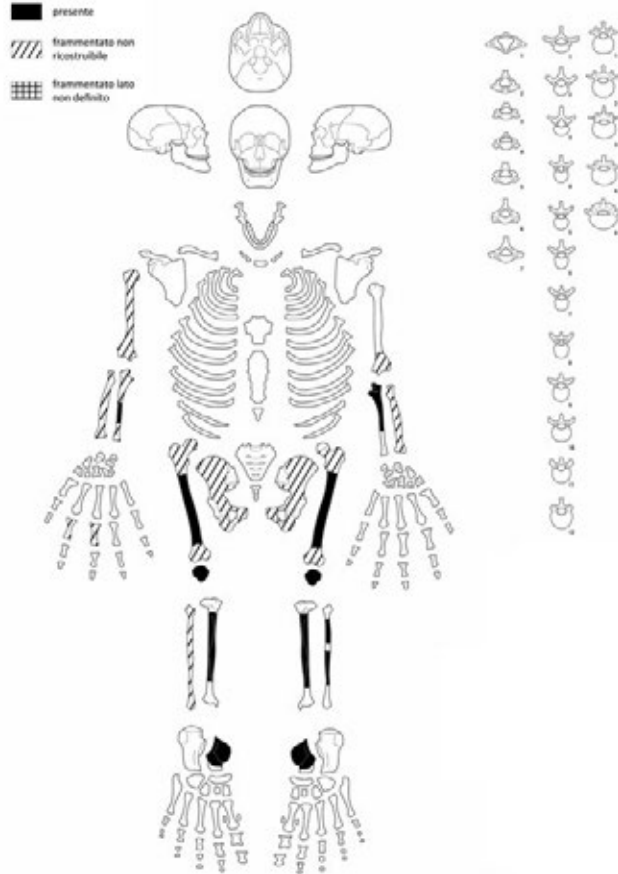
**Sjøvold**

**Trotter - Gleser**

**Maschi bianchi**

**Femmine bianche**

**Body mass**



**Note**

**Prelievo C14**

**Prelievo Isotopi stabili**

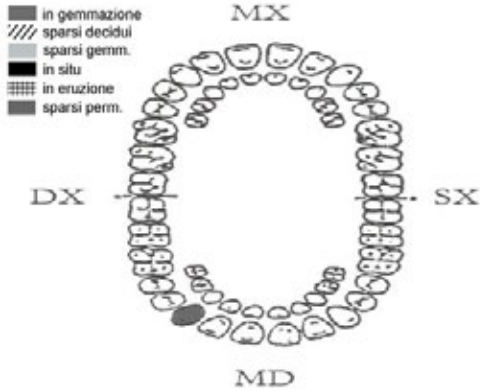
	Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra		Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	
OMERO		1. lu. M.			FEMORE	1. lu. M.				* Le misure sono espresse in mm
		5. d. M. med.				6. d. sag.				
		6. d. m. med.				7. d. tr.				
		7. cir. m.				8. cir. med.				
		7. a. cir. med.				18. d. v. cap.				
RADIO		10. d. tr. cap.			TIBIA	1. lu. Tot.				
		1. lu. M.				8. d. M. med.				
		3. cir. M.				8. a. d. sag. f.n.				
		4. d. tra.				9. d. tr. med.				
ULNA		5. d. sag.			CRANIO	9. a. d. tr. f. n.				
		1. lu. M.				10. cir.				
		3. cir. M.				10. b. cir. m.				
		11. d. do. v.				g-op				
	12. d. tra.				eu-eu					

ID 210

## Scheda Paleobiologica di sintesi

<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>	No	Non osservabile
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	Sì	Femori
<b>Patologie congenite</b>		Non osservabile
<b>Malattie da carenze alimentari</b>		Non osservabile
<b>Infezioni</b>		Non osservabile
<b>Tumori</b>		Non osservabile
<b>Varianti anatomiche</b>		Non osservabile
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>		Non osservabile
<b>Traumi accidentali</b>		Non osservabile
<b>Note</b>		
<div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>		
<div style="border: 1px solid black; height: 200px;"></div>		

# Scheda di analisi dei denti degli individui adulti



Tot. alveoli	<input type="text" value="0"/>	Tot. denti in sito	<input type="text" value="0"/>
Tot. denti sparsi	<input type="text" value="1"/>	Tot. denti	<input type="text" value="1"/>
Carie	<input type="text"/>	Tartaro	<input type="text"/>
Affezioni periodonto	<input type="text"/>	Agenesia	<input type="text"/>
Ascessi	<input type="text"/>	Ipoplasia	<input type="text"/>

**Ipoplasia - età di insorgenza**

		DESTRA			SINISTRA				
		C	I2	I1	I1	I2	C		
MASC	MASC								
	MAND								

1) Brothwell 1981 - 0 privo, 1 piccola q.tà, 2 media q.tà, 3 grande q.tà

		DESTRA							SINISTRA							TOTALE		
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1		M2	M3
MASC	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MAND	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1	M2	M3	
		DESTRA							SINISTRA									

**Note**



**Località** Spilamberto Cava Ponte del Rio **Provincia** MO **Regione** Emilia Romagna

ID 211 **US** **FASE** **TOMBA** 47

**Informazioni Antropologiche**

**Sesso** F?

**DSP**

**Note**

Frmento di mandibola gracile con un margine inferiore sottile e con il ramo mandibolare inclinato

**Età alla morte**

**Età** Ad. M.

**Sinfisi pubica**

**Superficie auricolare**

**Coste**

**Denti** 35-45

**Saldature**

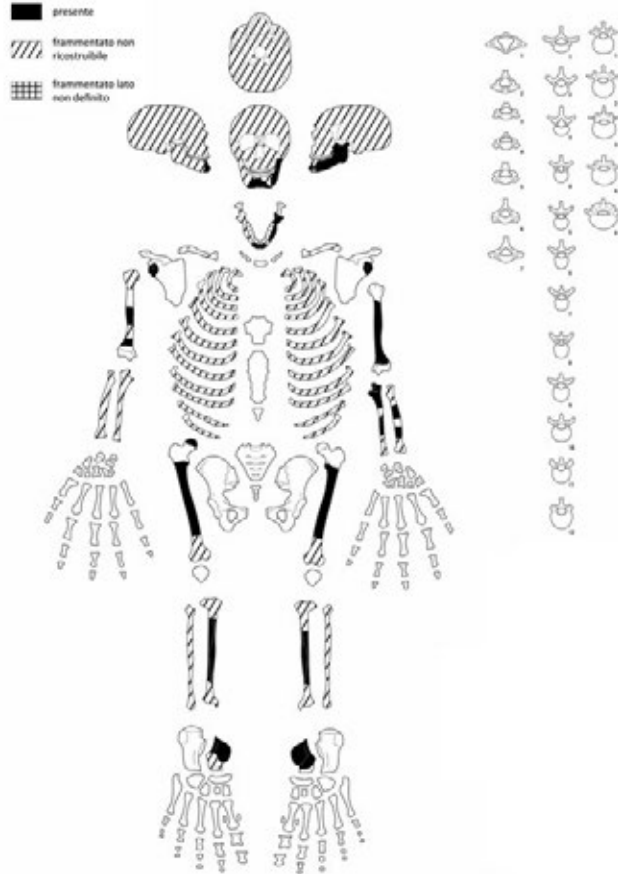
**Statura**

**Sjøvold**

**Trotter - Gleser**

**Maschi bianchi**

**Femmine bianche**



**Note**

**Body mass**

**Prelievo C14** No

**Prelievo Isotopi stabili**

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
<b>OMERO</b>	1. lu. M.			<b>FEMORE</b>	1. lu. M.		
	5. d. M. med.				6. d. sag.		
	6. d. m. med.				7. d. tr.		
	7. cir. m.				8. cir. med.		
	7. a. cir. med.				18. d. v. cap.		
<b>RADIO</b>	10. d. tr. cap.			<b>TIBIA</b>	1. lu. Tot.		
	1. lu. M.				8. d. M. med.		
	3. cir. M.				8. a. d. sag. f.n.		
	4. d. tra.				9. d. tr. med.		
5. d. sag.			9. a. d. tr. f. n.				
<b>ULNA</b>	1. lu. M.			10. cir.			
	3. cir. M.			10. b. cir. m.			
	11. d. do. v.			<b>CRANIO</b>	g-op		
	12. d. tra.				eu-eu		

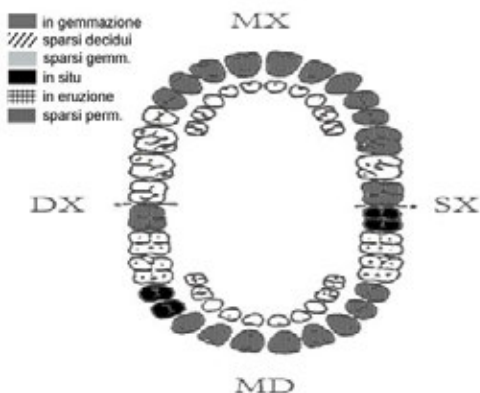
\* Le misure sono espresse in mm

ID 211

## Scheda Paleobiologica di sintesi

<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>		Non osservabile
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	No	
<b>Patologie congenite</b>		Non osservabile
<b>Malattie da carenze alimentari</b>		Non osservabile
<b>Infezioni</b>		Non osservabile
<b>Tumori</b>		Non osservabile
<b>Varianti anatomiche</b>		
		Non osservabile
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>		Non osservabile
<b>Traumi accidentali</b>		Non osservabile
<b>Note</b>		
<div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>		

# Scheda di analisi dei denti degli individui adulti



Tot. alveoli	4	Tot. denti in sito	3
Tot. denti sparsi	21	Tot. denti	24
Carie	Presente	Tartaro	Presente
Affezioni periodonto		Agenesia	Assente
Ascessi		Ipoplasia	Assente

### Ipoplasia - età di insorgenza

	DESTRA			SINISTRA		
	C	I2	I1	I1	I2	C
MASC						
MAND						

1) Brothwell 1981 - 0 privo, 1 piccola q.tà, 2 media q.tà, 3 grande q.tà

		DESTRA							SINISTRA							TOTALE	
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1		M2
MASC	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MANDIBOLA	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<b>M3</b>	<b>M2</b>	<b>M1</b>	<b>PM2</b>	<b>PM1</b>	<b>C</b>	<b>I2</b>	<b>I1</b>	<b>I1</b>	<b>I2</b>	<b>C</b>	<b>PM1</b>	<b>PM2</b>	<b>M1</b>	<b>M2</b>	<b>M3</b>
		<b>DESTRA</b>							<b>SINISTRA</b>								

### Note

Alcuni frammenti di tartaro sono caduti al momento della pulizia del materiale scheletrico.

**Località**  **Provincia**  **Regione**

ID  **US**  **FASE**  **TOMBA**

**Informazioni Antropologiche**

**Sesso**

**DSP**

**Note**

Robustezza ossea

**Età alla morte**

**Età**

**Sinfisi pubica**

**Superficie auricolare**

**Coste**

**Denti**

**Saldature**

**Statura**

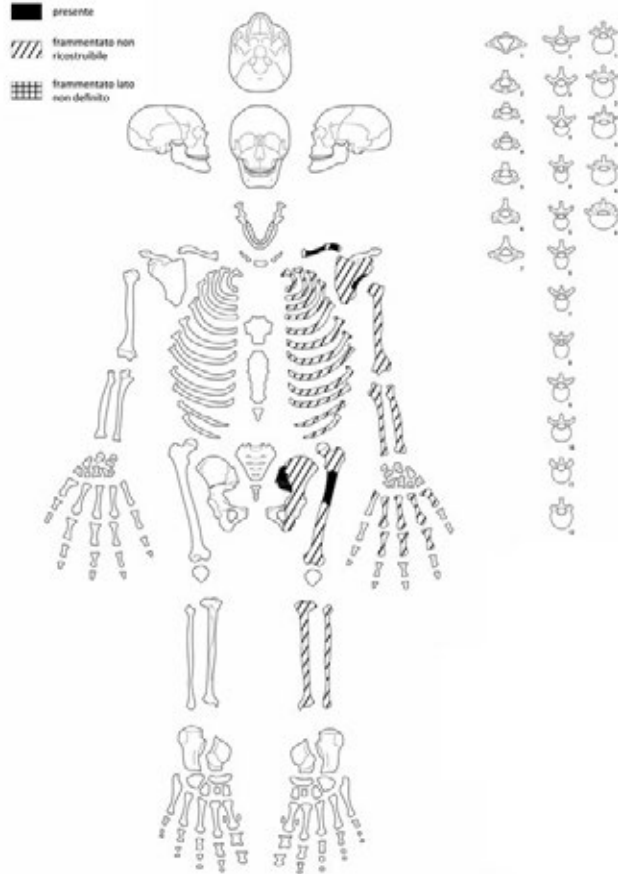
**Sjøvold**

**Trotter - Gleser**

**Maschi bianchi**

**Femmine bianche**

**Body mass**



**Note**

**Prelievo C14**  **Prelievo Isotopi stabili**

	Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra		Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	
OMERO		1. lu. M.			FEMORE		1. lu. M.			* Le misure sono espresse in mm
		5. d. M. med.					6. d. sag.			
		6. d. m. med.					7. d. tr.			
		7. cir. m.					8. cir. med.			
		7. a. cir. med.					18. d. v. cap.			
RADIO		10. d. tr. cap.			TIBIA		1. lu. Tot.			
		1. lu. M.					8. d. M. med.			
		3. cir. M.					8. a. d. sag. f.n.			
		4. d. tra.					9. d. tr. med.			
ULNA		5. d. sag.				9. a. d. tr. f. n.				
		1. lu. M.				10. cir.				
		3. cir. M.				10. b. cir. m.				
		11. d. do. v.			CRANIO		g-op			
	12. d. tra.					eu-eu				

ID 212

## Scheda Paleobiologica di sintesi

<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>		Non osservabile
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>		Non osservabile
<b>Patologie congenite</b>		Non osservabile
<b>Malattie da carenze alimentari</b>		Non osservabile
<b>Infezioni</b>		Non osservabile
<b>Tumori</b>		Non osservabile
<b>Varianti anatomiche</b>		
		Non osservabile
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>		Non osservabile
<b>Traumi accidentali</b>		Non osservabile
<b>Note</b>		
<div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>		

**Località** Spilamberto Cava Ponte del Rio **Provincia** MO **Regione** Emilia Romagna

ID 213 **US** **FASE** **TOMBA** 50

**Informazioni Antropologiche**

**Sesso** Ind

**DSP**

**Note**

**Età alla morte**

**Età** Ad. M.

**Sinfisi pubica**

**Superficie auricolare**

**Coste**

**Denti** 30-35

**Saldature**

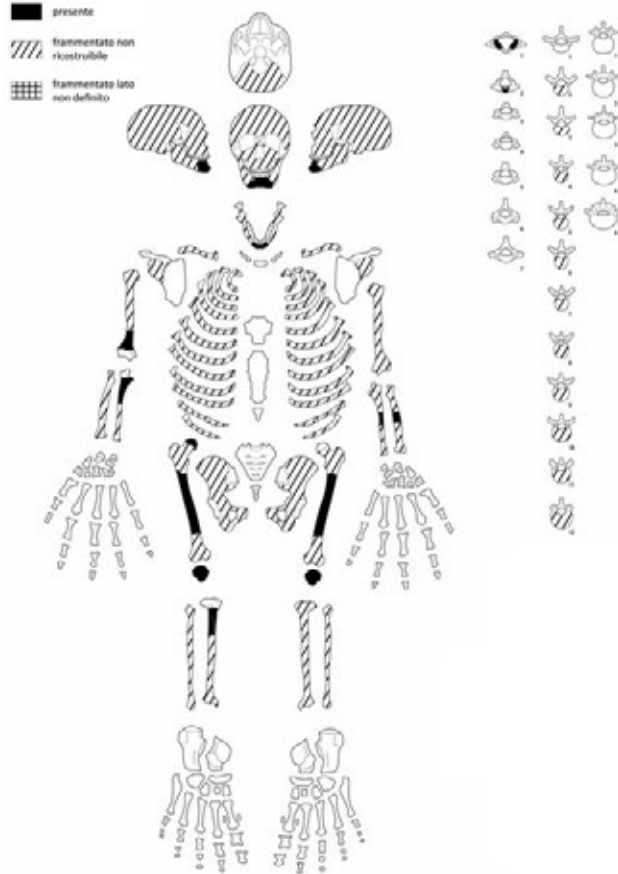
**Statura**

**Sjøvold**

**Trotter - Gleser**

**Maschi bianchi**

**Femmine bianche**



**Note**

**Body mass** **Prelievo C14** No **Prelievo Isotopi stabili**

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
<b>OMERO</b>	1. lu. M.			<b>FEMORE</b>	1. lu. M.		
	5. d. M. med.				6. d. sag.		
	6. d. m. med.				7. d. tr.		
	7. cir. m.				8. cir. med.		
	7. a. cir. med.				18. d. v. cap.		
10. d. tr. cap.			<b>TIBIA</b>	1. lu. Tot.			
1. lu. M.				8. d. M. med.			
3. cir. M.				8. a. d. sag. f.n.			
4. d. tra.				9. d. tr. med.			
5. d. sag.				9. a. d. tr. f. n.			
<b>ULNA</b>	1. lu. M.			10. cir.			
	3. cir. M.			10. b. cir. m.			
	11. d. do. v.			<b>CRANIO</b>	g-op		
12. d. tra.			eu-eu				

\* Le misure sono espresse in mm

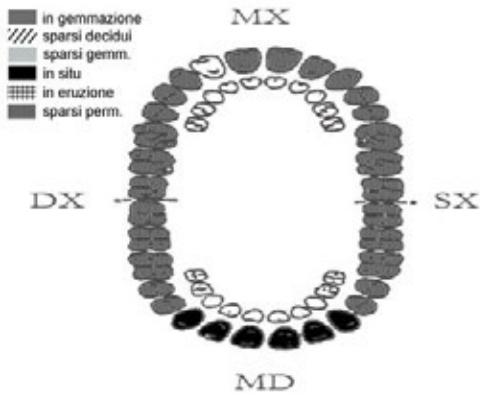
ID 213

## Scheda Paleobiologica di sintesi

<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>		Non osservabile
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	Sì	Arti superiori e inferiori
<b>Patologie congenite</b>		Non osservabile
<b>Malattie da carenze alimentari</b>		Non osservabile
<b>Infezioni</b>		Non osservabile
<b>Tumori</b>		Non osservabile
<b>Varianti anatomiche</b>		
		Non osservabile
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>		Non osservabile
<b>Traumi accidentali</b>		Non osservabile
<b>Note</b>		
<div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>		

ID 213

# Scheda di analisi dei denti degli individui adulti

Tot. alveoli Tot. denti in sito Tot. denti sparsi Tot. denti Carie Tartaro Afezioni periodonto Agenesia Ascessi Ipoplasi 

## Ipoplasi - età di insorgenza

	DESTRA			SINISTRA		
	C	I2	I1	I1	I2	C
MASC						
MAND						

1) Brothwell 1981 - 0 privo, 1 piccola q.tà, 2 media q.tà, 3 grande q.tà

		DESTRA							SINISTRA							TOTALE		
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1		M2	M3
MASC	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Afezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ipoplasi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MAND	Carie	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Afezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ipoplasi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<b>M3</b>	<b>M2</b>	<b>M1</b>	<b>PM2</b>	<b>PM1</b>	<b>C</b>	<b>I2</b>	<b>I1</b>	<b>I1</b>	<b>I2</b>	<b>C</b>	<b>PM1</b>	<b>PM2</b>	<b>M1</b>	<b>M2</b>	<b>M3</b>	
		<b>DESTRA</b>							<b>SINISTRA</b>									

Note



**Località**  **Provincia**  **Regione**

ID  **US**  **FASE**  **TOMBA**

**Informazioni Antropologiche**

**Sesso**

**DSP**

**Note**

Robustezza ossea; Dimensioni della testa del femore.

**Età alla morte**

**Età**

**Sinfisi pubica**

**Superficie auricolare**

**Coste**

**Denti**

**Saldature**

**Statura**

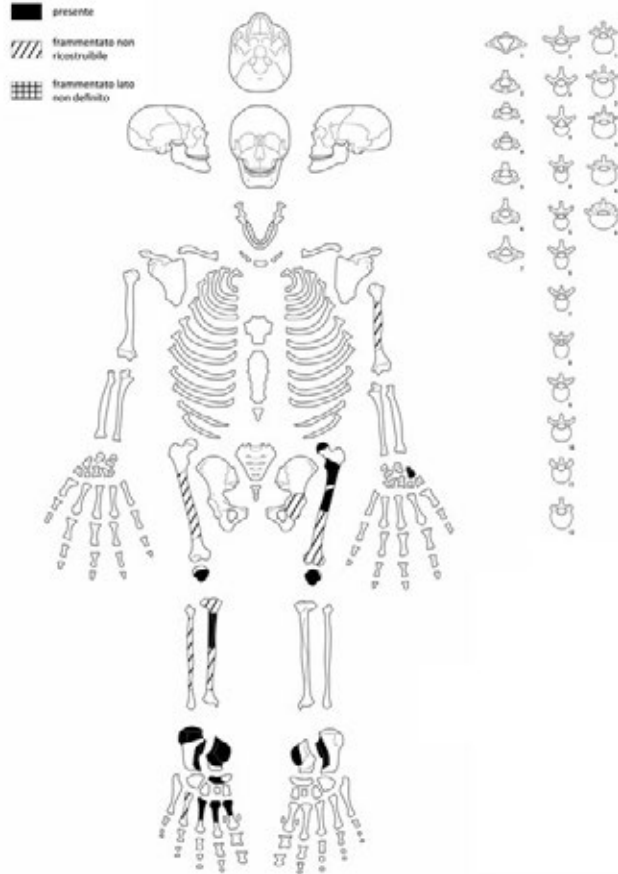
**Sjøvold**

**Trotter - Gleser**

**Maschi bianchi**

**Femmine bianche**

**Body mass**



**Note**

Si può ipotizzare l'età adulta a partire dalla poche linee di saldatura osservabili.

**Prelievo C14**  **Prelievo Isotopi stabili**

	Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra		Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	
OMERO		1. lu. M.			FEMORE		1. lu. M.			* Le misure sono espresse in mm
		5. d. M. med.					6. d. sag.			
		6. d. m. med.					7. d. tr.			
		7. cir. m.					8. cir. med.			
		7. a. cir. med.					18. d. v. cap.			
RADIO		10. d. tr. cap.			TIBIA		1. lu. Tot.			
		1. lu. M.					8. d. M. med.			
		3. cir. M.					8. a. d. sag. f.n.			
		4. d. tra.					9. d. tr. med.			
ULNA		5. d. sag.				9. a. d. tr. f. n.				
		1. lu. M.				10. cir.				
		3. cir. M.				10. b. cir. m.				
		11. d. do. v.			CRANIO		g-op			
	12. d. tra.					eu-eu				

ID 217

## Scheda Paleobiologica di sintesi

<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>		Non osservabile
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>		Non osservabile
<b>Patologie congenite</b>		Non osservabile
<b>Malattie da carenze alimentari</b>		Non osservabile
<b>Infezioni</b>		Non osservabile
<b>Tumori</b>		Non osservabile
<b>Varianti anatomiche</b>		
		Non osservabile
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>		Non osservabile
<b>Traumi accidentali</b>		Non osservabile
<b>Note</b>		
<div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>		

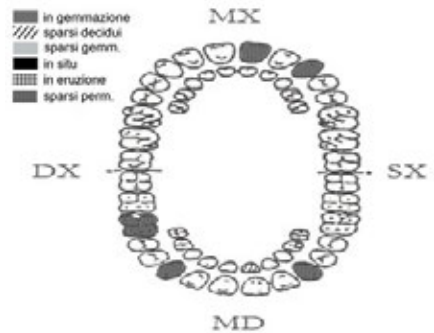
**Località** Spilamberto Cava Ponte del Rio **Provincia** MO **Regione** Emilia Romagna

ID 216 **US** **FASE** **TOMBA** 52

**Età alla morte**

**Età** Bamb.  
**Denti** 5-7  
**Saldature**  
**Lunghezza arti**

**Note**



**Denti decidui**

**Tot. denti** 1 **Tot. alveoli** 0 **Ipoplasia**

**Tot. denti in situ** 0 **Tot. denti sparsi** 1

**Carie** **Tartaro**

**Note**

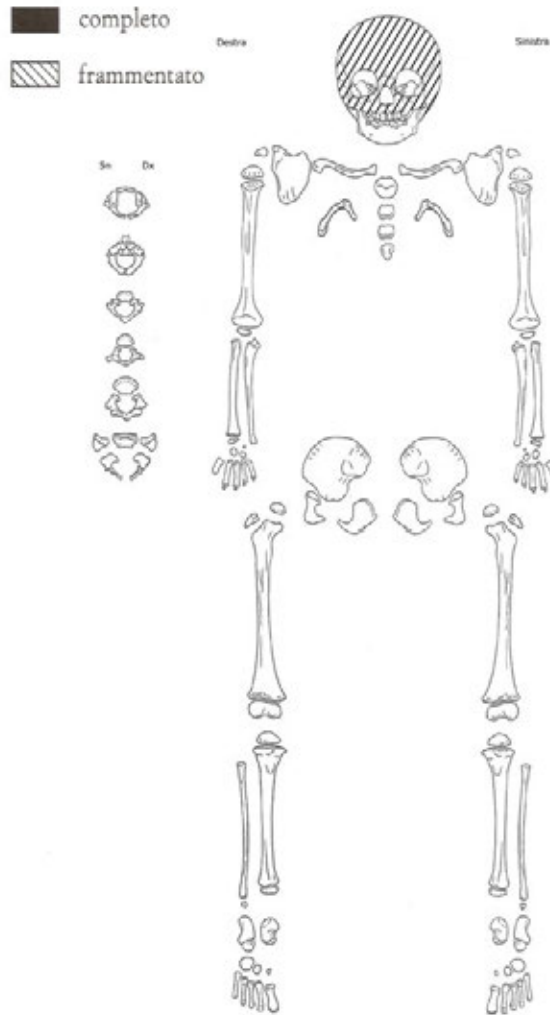
**Denti permanenti**

**Tot. denti** 5 **Tot. alveoli** 0 **Ipoplasia**

**Tot. denti in situ** **Tot. denti sparsi** **Tot. denti germazione**

**Carie** **Tartaro**

**Note**



**Prelievo C14** **Prelievo Isotopi stabili**

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
<b>OMERO</b>	1. lu. M.		
<b>RADIO</b>	1. lu. M.		
<b>ULNA</b>	1. lu. M.		
<b>FEMORE</b>	1. lu. M.		
<b>TIBIA</b>	8. d. M. med.		
<b>CRANIO</b>	g-op		
	eu-eu		

\* Le misure sono espresse in mm

**Località** Spilamberto Cava Ponte del Rio **Provincia** MO **Regione** Emilia Romagna

ID 205 **US** **FASE** **TOMBA** 53

**Informazioni Antropologiche**

**Sesso** IND

**DSP**

**Note**

Forse maschio

**Età alla morte**

**Età** Ad M

**Sinfisi pubica**

**Superficie auricolare**

**Coste**

**Denti** Ad M

**Saldature**

**Statura**

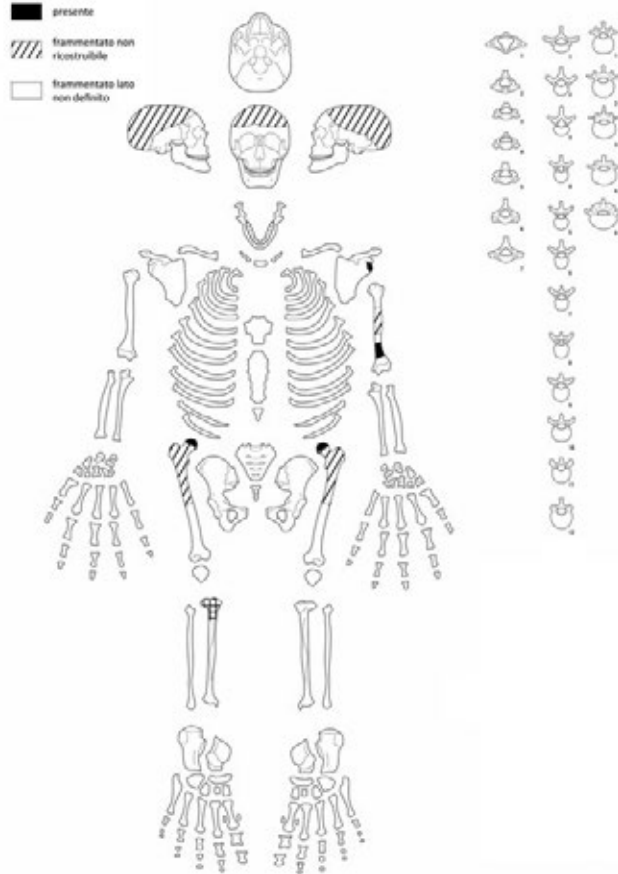
**Sjøvold**

**Trotter - Gleser**

**Maschi bianchi**

**Femmine bianche**

**Body mass**



**Note**

**Prelievo C14** **Prelievo Isotopi stabili**

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
<b>OMERO</b>	1. lu. M.			<b>FEMORE</b>	1. lu. M.		
	5. d. M. med.				6. d. sag.		
	6. d. m. med.				7. d. tr.		
	7. cir. m.				8. cir. med.		
	7. a. cir. med.				18. d. v. cap.		
10. d. tr. cap.			<b>TIBIA</b>	1. lu. Tot.			
1. lu. M.				8. d. M. med.			
3. cir. M.				8. a. d. sag. f.n.			
4. d. tra.				9. d. tr. med.			
5. d. sag.				9. a. d. tr. f. n.			
<b>ULNA</b>	1. lu. M.			10. cir.			
	3. cir. M.			10. b. cir. m.			
	11. d. do. v.			<b>CRANIO</b>	g-op		
12. d. tra.			eu-eu				

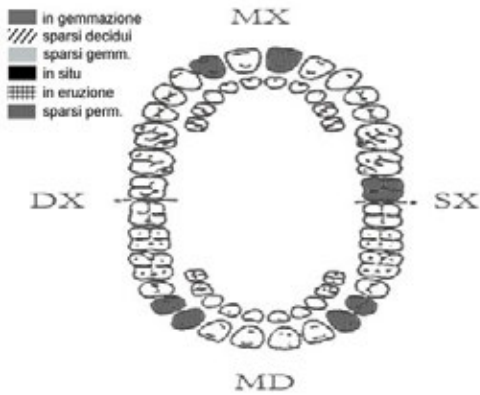
\* Le misure sono espresse in mm

ID 205

## Scheda Paleobiologica di sintesi

<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>		Non osservabile
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>		Non osservabile
<b>Patologie congenite</b>		Non osservabile
<b>Malattie da carenze alimentari</b>		Non osservabile
<b>Infezioni</b>		Non osservabile
<b>Tumori</b>		Non osservabile
<b>Varianti anatomiche</b>		
		Non osservabile
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>		Non osservabile
<b>Traumi accidentali</b>		Non osservabile
<b>Note</b>		
<div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>		

# Scheda di analisi dei denti degli individui adulti



Tot. alveoli	0	Tot. denti in sito	0
Tot. denti sparsi	7	Tot. denti	7
Carie	Assente	Tartaro	Assente
Affezioni periodonto	Assente	Agenesia	Assente
Ascessi	Assente	Ipoplasia	Assente

**Ipoplasia - età di insorgenza**

	DESTRA			SINISTRA		
	C	I2	I1	I1	I2	C
MASC						
MAND						

1) Brothwell 1981 - 0 privo, 1 piccola q.tà, 2 media q.tà, 3 grande q.tà

		DESTRA							SINISTRA							TOTALE		
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1		M2	M3
MASC	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MAND	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<b>M3</b>	<b>M2</b>	<b>M1</b>	<b>PM2</b>	<b>PM1</b>	<b>C</b>	<b>I2</b>	<b>I1</b>	<b>I1</b>	<b>I2</b>	<b>C</b>	<b>PM1</b>	<b>PM2</b>	<b>M1</b>	<b>M2</b>	<b>M3</b>	
		<b>DESTRA</b>							<b>SINISTRA</b>									

**Note**

Radici molto frammentate.

**Località**  **Provincia**  **Regione**

ID  **US**  **FASE**  **TOMBA**

**Informazioni Antropologiche**

**Sesso**

**DSP**

**Note**

**Età alla morte**

**Età**

**Sinfisi pubica**

**Superficie auricolare**

**Coste**

**Denti**

**Saldature**

**Statura**

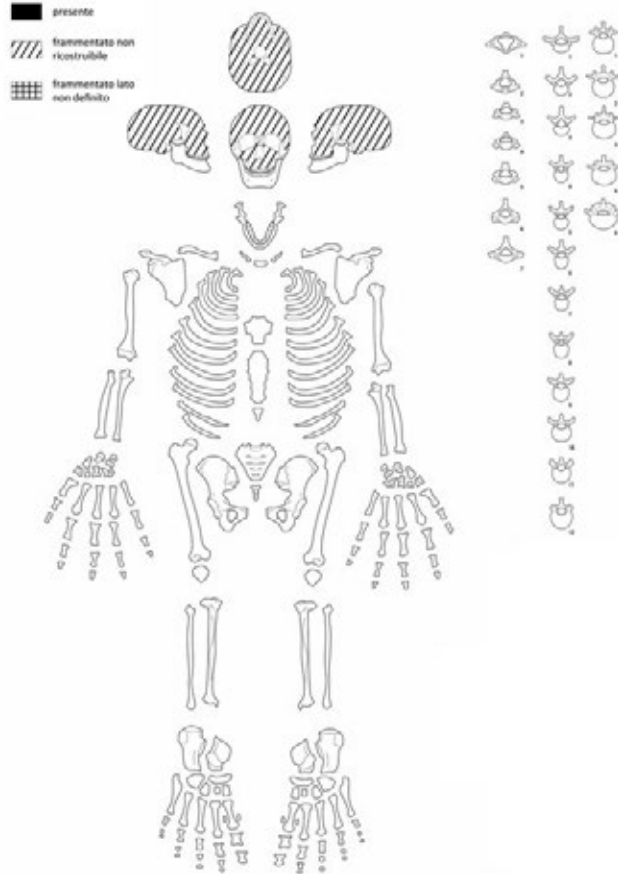
**Sjøvold**

**Trotter - Gleser**

**Maschi bianchi**

**Femmine bianche**

**Body mass**



**Note**

**Prelievo C14**  **Prelievo Isotopi stabili**

	Ossa	Misure principali*	Misure		Ossa	Misure principali*	Misure	
			Destra	Sinistra			Destra	Sinistra
OMERO	1.	lu. M.			FEMORE	1.	lu. M.	
	5.	d. M. med.				6.	d. sag.	
	6.	d. m. med.				7.	d. tr.	
	7.	cir. m.				8.	cir. med.	
	7.	a. cir. med.				18.	d. v. cap.	
RADIO	10.	d. tr. cap.			TIBIA	1.	lu. Tot.	
	1.	lu. M.				8.	d. M. med.	
	3.	cir. M.				8.	a. d. sag. f.n.	
	4.	d. tra.				9.	d. tr. med.	
ULNA	5.	d. sag.			9.	a. d. tr. f. n.		
	1.	lu. M.			10.	cir.		
	3.	cir. M.			10.	b. cir. m.		
	11.	d. do. v.			CRANIO	g-op		
12.	d. tra.			eu-eu				

\* Le misure sono espresse in mm

ID 214

## Scheda Paleobiologica di sintesi

<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>		Non osservabile
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>		Non osservabile
<b>Patologie congenite</b>		Non osservabile
<b>Malattie da carenze alimentari</b>		Non osservabile
<b>Infezioni</b>		Non osservabile
<b>Tumori</b>		Non osservabile
<b>Varianti anatomiche</b>		
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>		Non osservabile
<b>Traumi accidentali</b>		Non osservabile
<b>Note</b>		
<div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>		



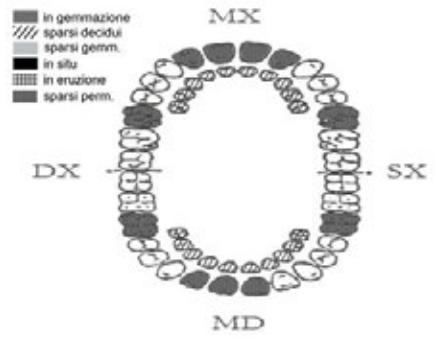
**Località** Spilamberto Cava Ponte del Rio **Provincia** MO **Regione** Emilia Romagna

ID 218 **US** **FASE** **TOMBA** 55

**Età alla morte**

**Età** Bamb.  
**Denti** 3-4  
**Saldature**  
**Lunghezza arti**

**Note**



**Denti decidui**

**Tot. denti** 19 **Tot. alveoli** 0 **Ipoplasia**

**Tot. denti in situ** 0 **Tot. denti sparsi** 19

**Carie** **Tartaro**

**Note**

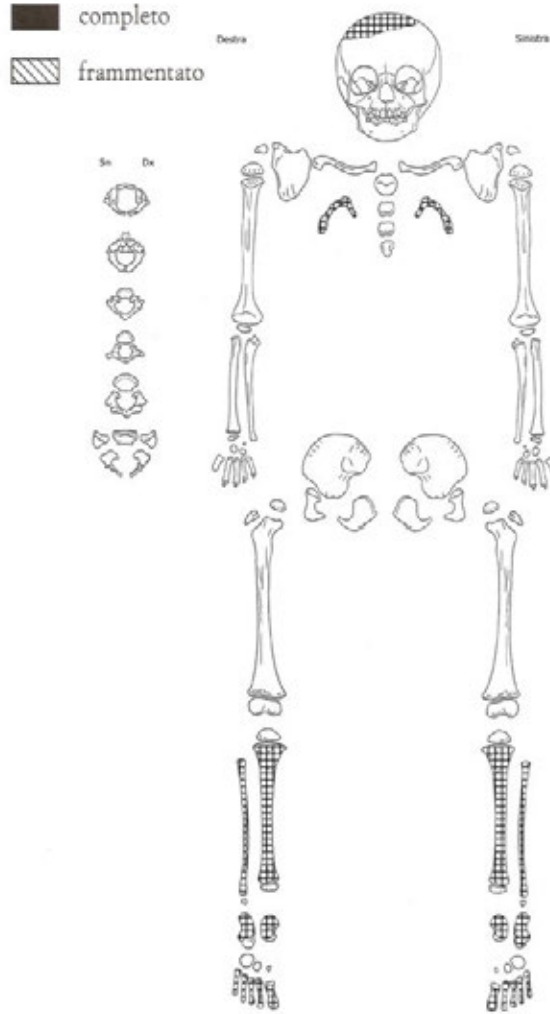
**Denti permanenti**

**Tot. denti** 11 **Tot. alveoli** 0 **Ipoplasia** 0

**Tot. denti in situ** **Tot. denti sparsi** **Tot. denti germazione** 8

**Carie** **Tartaro**

**Note**



**Prelievo C14** **Prelievo Isotopi stabili**

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
<b>OMERO</b>	1. lu. M.		
<b>RADIO</b>	1. lu. M.		
<b>ULNA</b>	1. lu. M.		
<b>FEMORE</b>	1. lu. M.		
<b>TIBIA</b>	8. d. M. med.		
<b>CRANIO</b>	g-op		
	eu-eu		

\* Le misure sono espresse in mm

**Località**  **Provincia**  **Regione**

ID  **US**  **FASE**  **TOMBA**

**Informazioni Antropologiche**

**Sesso**

**DSP**

**Note**

Gracilità ossea; morfologia del mento

**Età alla morte**

**Età**

**Sinfisi pubica**

**Superficie auricolare**

**Coste**

**Denti**

**Saldature**

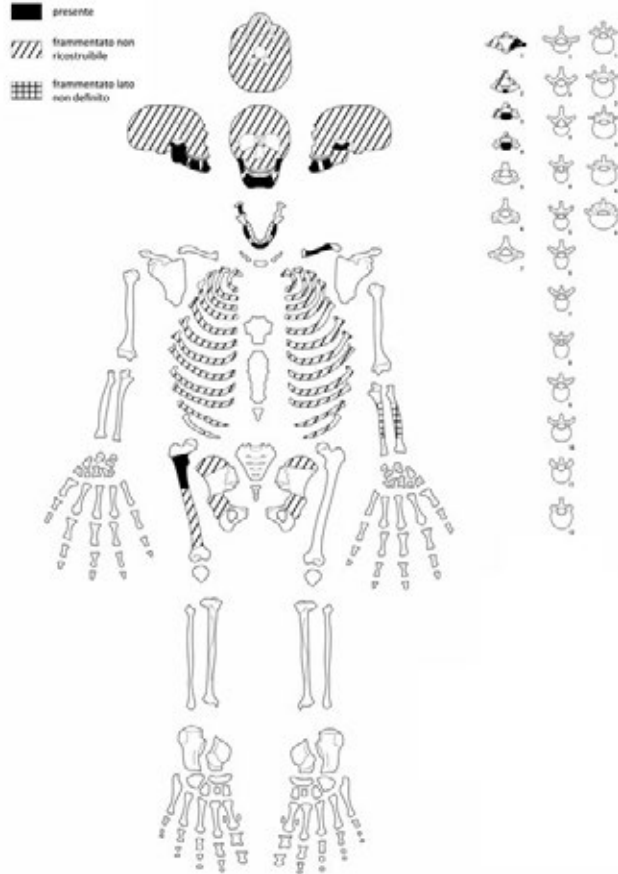
**Statura**

**Sjøvold**

**Trotter - Gleser**

**Maschi bianchi**

**Femmine bianche**



**Note**

**Body mass**

**Prelievo C14**

**Prelievo Isotopi stabili**

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
<b>OMERO</b>	1. lu. M.			<b>FEMORE</b>	1. lu. M.		
	5. d. M. med.				6. d. sag.		
	6. d. m. med.				7. d. tr.		
	7. cir. m.				8. cir. med.		
	7. a. cir. med.				18. d. v. cap.		
<b>RADIO</b>	10. d. tr. cap.			<b>TIBIA</b>	1. lu. Tot.		
	1. lu. M.				8. d. M. med.		
	3. cir. M.				8. a. d. sag. f.n.		
	4. d. tra.				9. d. tr. med.		
5. d. sag.			9. a. d. tr. f. n.				
<b>ULNA</b>	1. lu. M.			10. cir.			
	3. cir. M.			10. b. cir. m.			
	11. d. do. v.			<b>CRANIO</b>	g-op		
12. d. tra.			eu-eu				

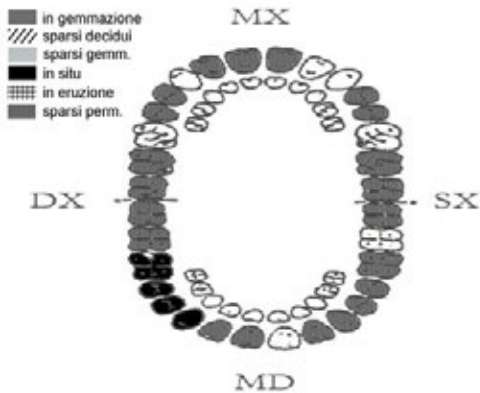
\* Le misure sono espresse in mm

ID 203

## Scheda Paleobiologica di sintesi

<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>		Non osservabile
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	No	
<b>Patologie congenite</b>		Non osservabile
<b>Malattie da carenze alimentari</b>		Non osservabile
<b>Infezioni</b>		Non osservabile
<b>Tumori</b>		Non osservabile
<b>Varianti anatomiche</b>		
		Non osservabile
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>		Non osservabile
<b>Traumi accidentali</b>		Non osservabile
<b>Note</b>		
<div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>		

# Scheda di analisi dei denti degli individui adulti



Tot. alveoli	7	Tot. denti in sito	4
Tot. denti sparsi	21	Tot. denti	25
Carie	Assente	Tartaro	Assente
Affezioni periodonto	Assente	Agenesia	Assente
Ascessi	Assente	Ipoplasia	Assente

### Ipoplasia - età di insorgenza

		DESTRA			SINISTRA				
		C	I2	I1	I1	I2	C		
MASC	MASC								
	MAND								
MAND	MASC								
	MAND								

1) Brothwell 1981 - 0 privo, 1 piccola q.tà, 2 media q.tà, 3 grande q.tà

		DESTRA							SINISTRA							TOTALE		
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1		M2	M3
MASC	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MAND	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1	M2	M3	
		DESTRA							SINISTRA									

### Note

9 denti su 25 presentano le radici spezzate, probabilmente per lo stato di conservazione degli inumati.

**Località** Spilamberto Cava Ponte del Rio **Provincia** MO **Regione** Emilia Romagna

ID 219 **US** **FASE** **TOMBA** 57

**Età alla morte**

**Età** Bamb.  
**Denti** 8-9  
**Saldature**  
**Lunghezza arti**

**Note**



**Denti decidui**

**Tot. denti** 10 **Tot. alveoli** 1 **Ipoplasia**

**Tot. denti in situ** 1 **Tot. denti sparsi** 9

**Carie** **Tartaro**

**Note**

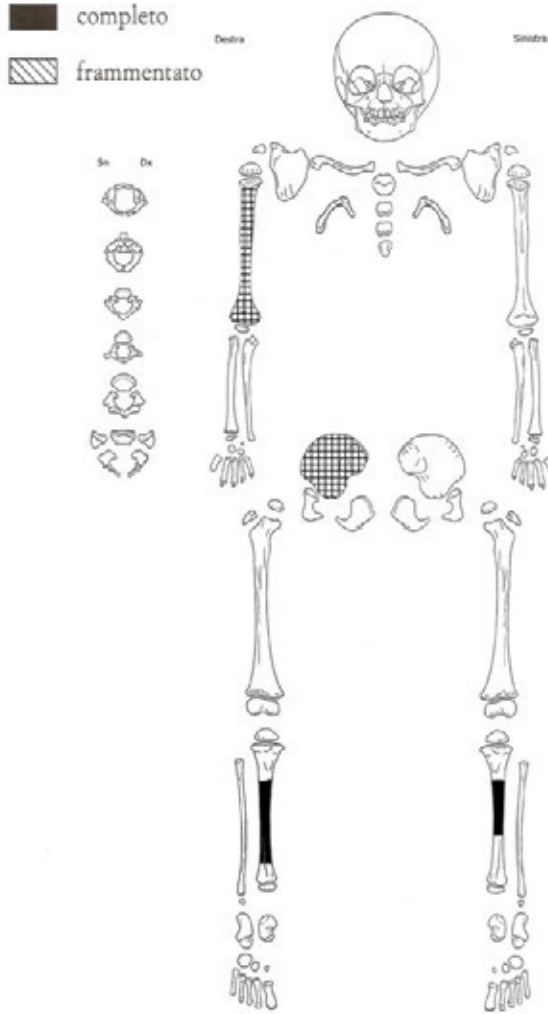
**Denti permanenti**

**Tot. denti** 26 **Tot. alveoli** 4 **Ipoplasia**

**Tot. denti in situ** **Tot. denti sparsi** **Tot. denti germazione** 3

**Carie** **Tartaro**

**Note**



**Prelievo C14** **Prelievo Isotopi stabili**

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
<b>OMERO</b>	1. lu. M.		
<b>RADIO</b>	1. lu. M.		
<b>ULNA</b>	1. lu. M.		
<b>FEMORE</b>	1. lu. M.		
<b>TIBIA</b>	8. d. M. med.		
<b>CRANIO</b>	g-op		
	eu-eu		

\* Le misure sono espresse in mm

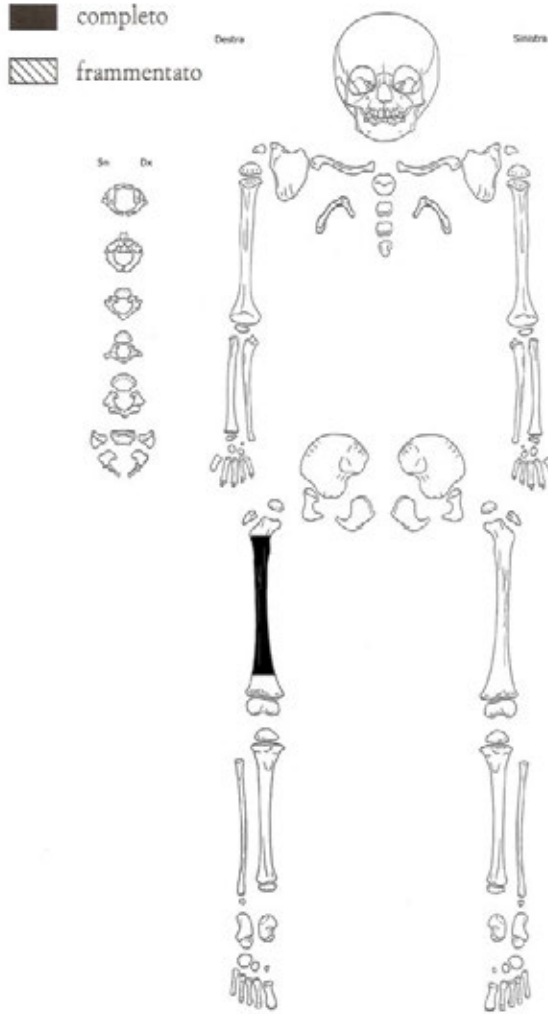
**Località**  **Provincia**  **Regione**

ID  **US**  **FASE**  **TOMBA**

**Età alla morte**

**Età**   
**Denti**   
**Saldature**   
**Lunghezza arti**

**Note**



**Denti decidui**

**Tot. denti**  **Tot. alveoli**  **Ipoplasia**

**Tot. denti in sito**  **Tot. denti sparsi**

**Carie**  **Tartaro**

**Note**

**Denti permanenti**

**Tot. denti**  **Tot. alveoli**  **Ipoplasia**

**Tot. denti in sito**  **Tot. denti sparsi**  **Tot. denti germazione**

**Carie**  **Tartaro**

**Note**

**Prelievo C14**  **Prelievo Isotopi stabili**

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
<b>OMERO</b>	1. lu. M.		
<b>RADIO</b>	1. lu. M.		
<b>ULNA</b>	1. lu. M.		
<b>FEMORE</b>	1. lu. M.		
<b>TIBIA</b>	8. d. M. med.		
<b>CRANIO</b>	g-op		
	eu-eu		

\* Le misure sono espresse in mm

**Località**  **Provincia**  **Regione**

ID  **US**  **FASE**  **TOMBA**

**Informazioni Antropologiche**

**Sesso**

**DSP**

**Note**

Forse femmina, in base alla gracilità dei pochi frammenti dia diafisi delle ossa lunghe rinvenuti.

**Età alla morte**

**Età**

**Sinfisi pubica**

**Superficie auricolare**

**Coste**

**Denti**

**Saldature**

**Statura**

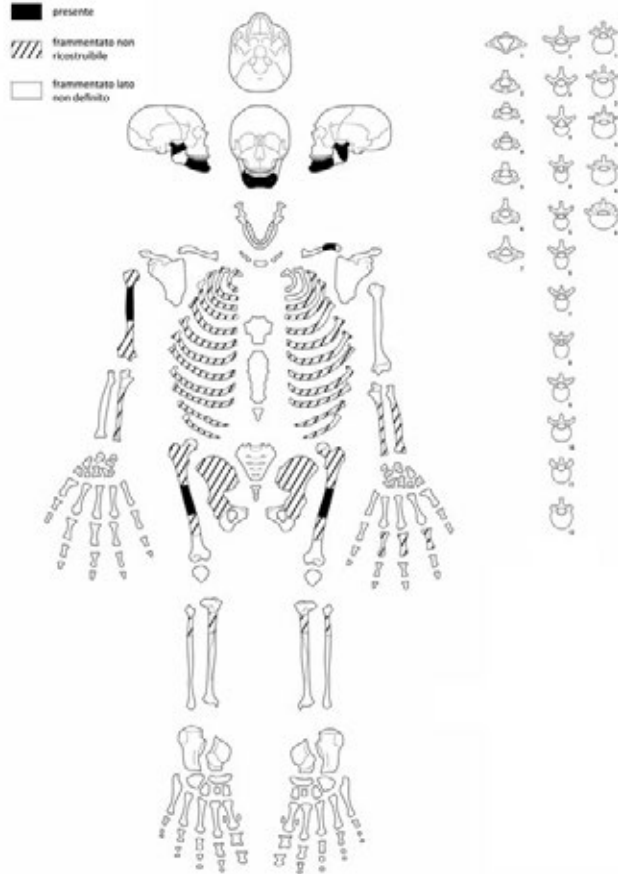
**Sjøvold**

**Trotter - Gleser**

**Maschi bianchi**

**Femmine bianche**

**Body mass**



**Note**

**Prelievo C14**

**Prelievo Isotopi stabili**

	Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra		Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	
OMERO		1. lu. M.			FEMORE		1. lu. M.			
		5. d. M. med.					6. d. sag.			
		6. d. m. med.					7. d. tr.			
		7. cir. m.					8. cir. med.			
		7. a. cir. med.					18. d. v. cap.			
RADIO		10. d. tr. cap.			TIBIA		1. lu. Tot.			
		1. lu. M.					8. d. M. med.			
		3. cir. M.					8. a. d. sag. f.n.			
		4. d. tra.					9. d. tr. med.			
ULNA		5. d. sag.				9. a. d. tr. f. n.				
		1. lu. M.				10. cir.				
		3. cir. M.				10. b. cir. m.				
		11. d. do. v.			CRANIO		g-op			
	12. d. tra.					eu-eu				

\* Le misure sono espresse in mm

ID 206

## Scheda Paleobiologica di sintesi

<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>		Non osservabile
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>		Non osservabile
<b>Patologie congenite</b>		Non osservabile
<b>Malattie da carenze alimentari</b>		Non osservabile
<b>Infezioni</b>		Non osservabile
<b>Tumori</b>		Non osservabile
<b>Varianti anatomiche</b>		
		Non osservabile
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>		Non osservabile
<b>Traumi accidentali</b>		Non osservabile
<b>Note</b>		
<div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>		



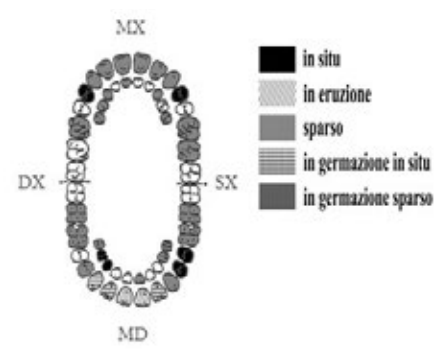
**Località** Spilamberto Cava Ponte del Rio **Provincia** MO **Regione** Emilia Romagna

ID 204 **US** **FASE** **TOMBA** 60

**Età alla morte**

**Età** Bambino  
**Denti** 5  
**Saldature**  
**Lunghezza arti**

**Note**  
 Dal frammento di ischio in base alle dimensioni: 4-6 anni.



**Denti decidui**

**Tot. denti** 12 **Tot. alveoli** 2 **Ipoplasia** 0

**Tot. denti in situ** 2 **Tot. denti sparsi** 10

**Carie** 0 **Tartaro** Assente

**Note**

**Denti permanenti**

**Tot. denti** 24 **Tot. alveoli** 4 **Ipoplasia** 0

**Tot. denti in situ** **Tot. denti sparsi** **Tot. denti germinazione** 3

**Carie** 0 **Tartaro** Assente

**Note**



**Prelievo C14** **Prelievo Isotopi stabili**

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
OMERO	1. lu. M.		
RADIO	1. lu. M.		
ULNA	1. lu. M.		
FEMORE	1. lu. M.		
TIBIA	8. d. M. med.		
CRANIO	g-op		
	eu-eu		

\* Le misure sono espresse in mm

**Località**  **Provincia**  **Regione**

ID  **US**  **FASE**  **TOMBA**

**Informazioni Antropologiche**

**Sesso**

**Note**

**Età alla morte**

**Età**

**Sinfisi pubica**

**Superficie auricolare**

**Coste**

**Denti**

**Saldature**

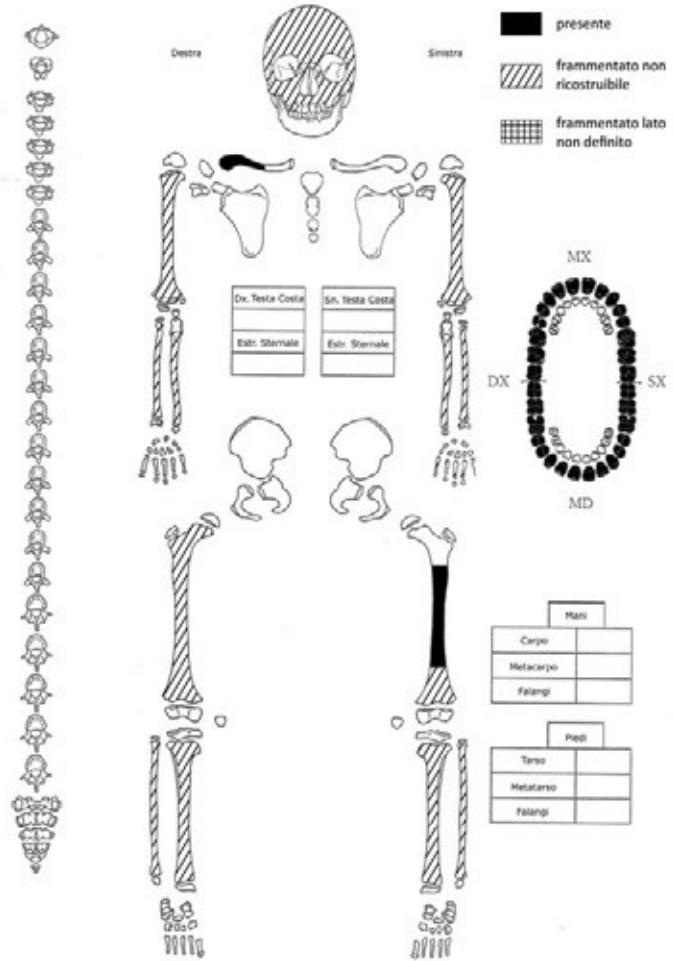
**Statura**

**Sjøvold**

**Trotter - Gleser**

**Maschi bianchi**

**Femmine bianche**



**Body mass**

**Prelievo C14**

**Prelievo Isotopi stabili**

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
<b>OMERO</b>	1. lu. M.		
<b>RADIO</b>	1. lu. M.		
<b>ULNA</b>	1. lu. M.		
<b>FEMORE</b>	1. lu. M.		
<b>TIBIA</b>	8. d. M. med.		
<b>CRANIO</b>	g-op		
	eu-eu		

\* Le misure sono espresse in mm

ID 220

## Scheda Paleobiologica di sintesi

### Patologie

### Note

**Patologie articolari****Patologie da stress  
bio-meccanico****Patologie congenite****Malattie da carenze  
alimentari****Infezioni****Tumori****Varianti anatomiche**

### Traumi

**Traumi inflitti****Traumi accidentali**

### Note

--

# Scheda di analisi dei denti degli individui adulti



Tot. alveoli	11	Tot. denti in sito	10
Tot. denti sparsi	22	Tot. denti	32
Carie		Tartaro	
Affezioni periodonto		Agenesia	
Ascessi		Ipoplasia	

**Ipoplasia - età di insorgenza**

		DESTRA			SINISTRA			
		C	I2	I1	I1	I2	C	
MASC	MASC							
	MAND							

1) Brothwell 1981 - 0 privo, 1 piccola q.tà, 2 media q.tà, 3 grande q.tà

		DESTRA							SINISTRA							TOTALE		
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1		M2	M3
MASC	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MAND	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1	M2	M3	
		DESTRA							SINISTRA									

**Note**

3 M sia mandibolari sia mascellari non presentano la radice, non sembra essere dovuto alla diagenesi, probabilmente erano in gemmazione.  
2Pdx non è eretto totalmente.

**Località** Spilamberto Cava Ponte del Rio **Provincia** MO **Regione** Emilia Romagna

ID 221 **US** **FASE** **TOMBA** 65

**Informazioni Antropologiche**

**Sesso** F

**DSP**

**Note**

**Età alla morte**

**Età** Ad. M.

**Sinfisi pubica**

**Superficie auricolare** 30-35

**Coste**

**Denti** 30-35

**Saldature**

**Statura**

**Sjøvold**

**Trotter - Gleser**

**Maschi bianchi**

**Femmine bianche**



**Note**

**Body mass** **Prelievo C14** **Prelievo Isotopi stabili**

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
<b>OMERO</b>	1. lu. M.			<b>FEMORE</b>	1. lu. M.		
	5. d. M. med.	17	16		6. d. sag.	25	25
	6. d. m. med.	18,5	17		7. d. tr.	23	24
	7. cir. m.	53	52		8. cir. med.	75	76
	7. a. cir. med.	56	53		18. d. v. cap.	39	39
10. d. tr. cap.			<b>TIBIA</b>	1. lu. Tot.			
<b>RADIO</b>	1. lu. M.				8. d. M. med.		
	3. cir. M.			35	8. a. d. sag. f.n.		
	4. d. tra.			13	9. d. tr. med.		
	5. d. sag.			10	9. a. d. tr. f. n.		
<b>ULNA</b>	1. lu. M.			10. cir.			
	3. cir. M.		31	10. b. cir. m.			
	11. d. do. v.		11,5	<b>CRANIO</b>	g-op		
	12. d. tra.		11		eu-eu		

\* Le misure sono espresse in mm

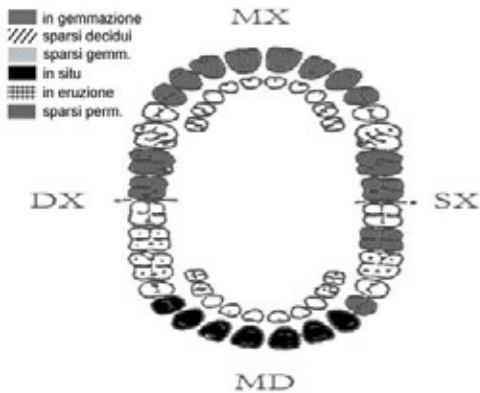
ID 221

## Scheda Paleobiologica di sintesi

<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>		Non osservabile
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>		Arti superiori e inferiori e cinto scapolare
<b>Patologie congenite</b>		Non osservabile
<b>Malattie da carenze alimentari</b>		Non osservabile
<b>Infezioni</b>		Non osservabile
<b>Tumori</b>		Non osservabile
<b>Varianti anatomiche</b>		
		Non osservabile
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>		Non osservabile
<b>Traumi accidentali</b>		Non osservabile
<b>Note</b>		
<div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>		

ID 221

# Scheda di analisi dei denti degli individui adulti

Tot. alveoli Tot. denti in sito Tot. denti sparsi Tot. denti Carie Tartaro Afezioni periodonto Agenesia Ascessi Ipoplasi 

### Ipoplasi - età di insorgenza

		DESTRA			SINISTRA				
		C	I2	I1	I1	I2	C		
MASC	MAND	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

1) Brothwell 1981 - 0 privo, 1 piccola q.tà, 2 media q.tà, 3 grande q.tà

		DESTRA							SINISTRA							TOTALE		
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1		M2	M3
MASC	Carie	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Afezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ipoplasi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MANDIBOLA	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Afezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ipoplasi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1	M2	M3	
		DESTRA							SINISTRA									

Note

**Località** Spilamberto Cava Ponte del Rio **Provincia** MO **Regione** Emilia Romagna

ID 222 **US** **FASE** **TOMBA** 68

**Informazioni Antropologiche**

**Sesso** F ?

**DSP**

**Note**

Gracilità ossea

**Età alla morte**

**Età** Ad. M.

**Sinfisi pubica**

**Superficie auricolare** 30-35

**Coste**

**Denti** 30-35

**Saldature**

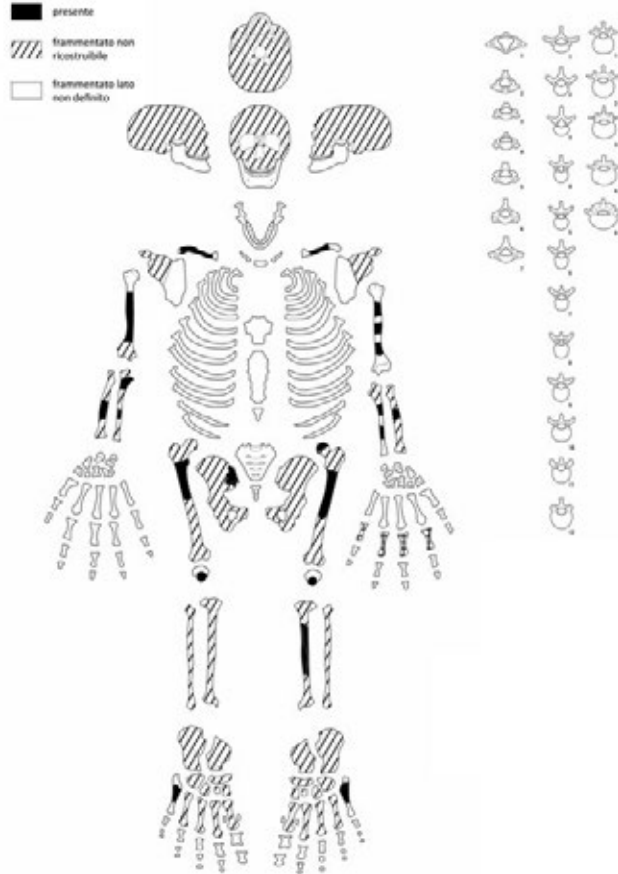
**Statura**

**Sjøvold**

**Trotter - Gleser**

**Maschi bianchi**

**Femmine bianche**



**Note**

**Body mass**

**Prelievo C14**

**Prelievo Isotopi stabili**

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
<b>OMERO</b>	1. lu. M.			<b>FEMORE</b>	1. lu. M.		
	5. d. M. med.				6. d. sag.		
	6. d. m. med.				7. d. tr.		
	7. cir. m.				8. cir. med.		
	7. a. cir. med.				18. d. v. cap.		
<b>RADIO</b>	10. d. tr. cap.			<b>TIBIA</b>	1. lu. Tot.		
	1. lu. M.				8. d. M. med.		
	3. cir. M.				8. a. d. sag. f.n.		
	4. d. tra.				9. d. tr. med.		
5. d. sag.			9. a. d. tr. f. n.				
<b>ULNA</b>	1. lu. M.			10. cir.			
	3. cir. M.			10. b. cir. m.			
	11. d. do. v.			<b>CRANIO</b>	g-op		
12. d. tra.			eu-eu				

\* Le misure sono espresse in mm



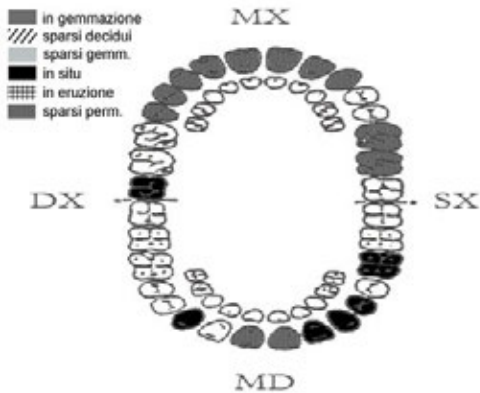
ID 222

## Scheda Paleobiologica di sintesi

<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>		Non osservabile
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	Sì	Arti superiori e inferiori
<b>Patologie congenite</b>		Non osservabile
<b>Malattie da carenze alimentari</b>		Non osservabile
<b>Infezioni</b>		Non osservabile
<b>Tumori</b>		Non osservabile
<b>Varianti anatomiche</b>		
		Non osservabile
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>		Non osservabile
<b>Traumi accidentali</b>		Non osservabile
<b>Note</b>		
<div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>		

ID 222

# Scheda di analisi dei denti degli individui adulti

Tot. alveoli Tot. denti in sito Tot. denti sparsi Tot. denti Carie Tartaro Afezioni periodonto Agenesia Ascessi Ipoplasi 

### Ipoplasi - età di insorgenza

	DESTRA			SINISTRA		
	C	I2	I1	I1	I2	C
MASC						
MAND						

1) Brothwell 1981 - 0 privo, 1 piccola q.tà, 2 media q.tà, 3 grande q.tà

		DESTRA							SINISTRA							TOTALE	
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1		M2
MASC	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Afezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Ipoplasi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
MAND	Carie	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Afezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Ipoplasi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<b>M3</b>	<b>M2</b>	<b>M1</b>	<b>PM2</b>	<b>PM1</b>	<b>C</b>	<b>I2</b>	<b>I1</b>	<b>I1</b>	<b>I2</b>	<b>C</b>	<b>PM1</b>	<b>PM2</b>	<b>M1</b>	<b>M2</b>	<b>M3</b>
		<b>DESTRA</b>							<b>SINISTRA</b>								

Note

**Località**  **Provincia**  **Regione**

ID  **US**  **FASE**  **TOMBA**

**Informazioni Antropologiche**

**Sesso**

**DSP**

**Note**

Robustezza ossea

**Età alla morte**

**Età**

**Sinfisi pubica**

**Superficie auricolare**

**Coste**

**Denti**

**Saldature**

**Statura**

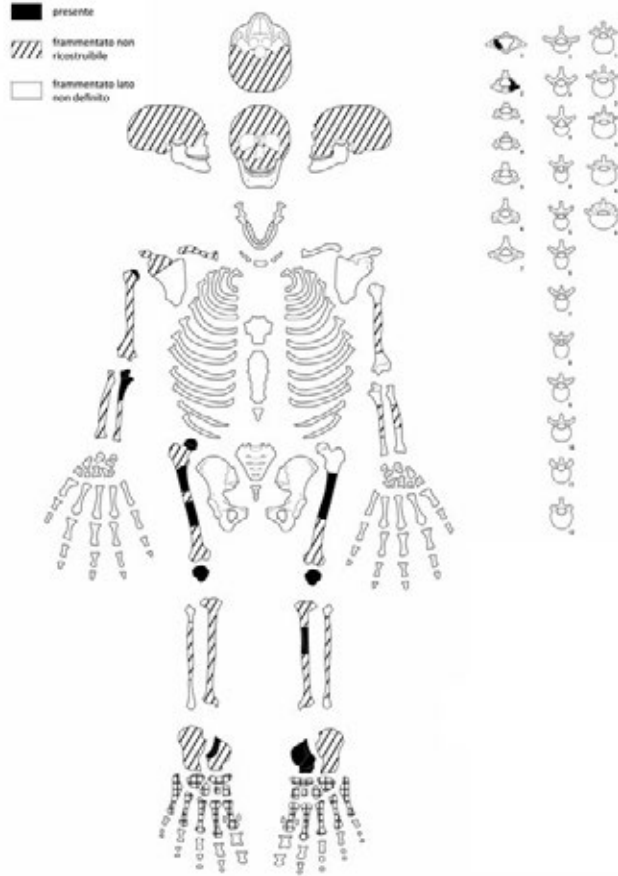
**Sjøvold**

**Trotter - Gleser**

**Maschi bianchi**

**Femmine bianche**

**Body mass**



**Note**

**Prelievo C14**  **Prelievo Isotopi stabili**

	Ossa	Misure principali*	Misure		Ossa	Misure principali*	Misure	
			Destra	Sinistra			Destra	Sinistra
OMERO		1. lu. M.			FEMORE	1. lu. M.		
		5. d. M. med.				6. d. sag.		
		6. d. m. med.				7. d. tr.		
		7. cir. m.				8. cir. med.		
		7. a. cir. med.				18. d. v. cap.		
RADIO		10. d. tr. cap.			TIBIA	1. lu. Tot.		
		1. lu. M.				8. d. M. med.		
		3. cir. M.				8. a. d. sag. f.n.		
		4. d. tra.				9. d. tr. med.		
ULNA		5. d. sag.			9. a. d. tr. f. n.			
		1. lu. M.			10. cir.			
		3. cir. M.			10. b. cir. m.			
		11. d. do. v.			CRANIO	g-op		
		12. d. tra.			eu-eu			

\* Le misure sono espresse in mm

ID 223

## Scheda Paleobiologica di sintesi

<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>		Non osservabile
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	Sì	Arti inferiori e superiori
<b>Patologie congenite</b>		Non osservabile
<b>Malattie da carenze alimentari</b>		Non osservabile
<b>Infezioni</b>		Non osservabile
<b>Tumori</b>		Non osservabile
<b>Varianti anatomiche</b>		
		Non osservabile
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>		Non osservabile
<b>Traumi accidentali</b>		Non osservabile
<b>Note</b>		
<div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>		

# Scheda di analisi dei denti degli individui adulti



Tot. alveoli	2	Tot. denti in sito	2
Tot. denti sparsi	28	Tot. denti	30
Carie	Presente	Tartaro	
Affezioni periodonto		Agenesia	
Ascessi		Ipoplasia	

**Ipoplasia - età di insorgenza**

		DESTRA			SINISTRA				
		C	I2	I1	I1	I2	C		
MASC	MASC								
	MAND								

1) Brothwell 1981 - 0 privo, 1 piccola q.tà, 2 media q.tà, 3 grande q.tà

		DESTRA							SINISTRA							TOTALE		
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1		M2	M3
MASC	Carie	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MAND	Carie	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Note**

Le radici si presentano frammentate a causa della diagenesi.

**Località**

Povegliano loc. Croce

**Provincia**

VR

**Regione**

Veneto

ID 136

**US**

42

**FASE****TOMBA**

1

**Informazioni Antropologiche****Sesso**

M

**DSP****Note**

Morfologia della mandibola (ramo mandibolare); incisura ischiatica sui coxali

**Età alla morte****Età**

Ad M

**Sinfisi pubica**

35-45

**Superficie auricolare**

40-45

**Coste**

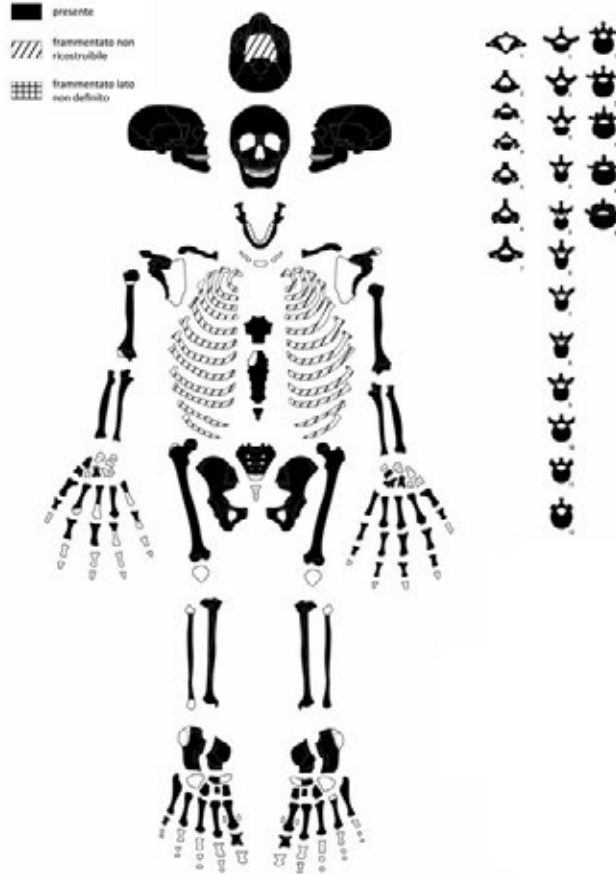
&gt;35

**Denti**

40-45

**Saldature**

Grado 2

**Statura****Sjøvold****Trotter - Gleser****Maschi bianchi****Femmine bianche****Note****Body mass****Prelievo C14****Prelievo****Isotopi stabili**

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
<b>OMERO</b>	1. lu. M.	302	298	<b>FEMORE</b>	1. lu. M.	402	403
	5. d. M. med.	20	20		6. d. sag.	30	28
	6. d. m. med.	21	20,5		7. d. tr.	25,5	25
	7. cir. m.	71	71		8. cir. med.	95	95
	7. a. cir. med.	76	77		18. d. v. cap.	45	
	10. d. tr. cap.		42,5	<b>TIBIA</b>	1. lu. Tot.	322	324
<b>RADIO</b>	1. lu. M.	223	226		8. d. M. med.	33	29
	3. cir. M.	52	53		8. a. d. sag. f.n.	34	32
	4. d. tra.	14	14		9. d. tr. med.	22	20
	5. d. sag.	11	12		9. a. d. tr. f. n.	23,5	22
<b>ULNA</b>	1. lu. M.	244	247	10. cir.	107	90	
	3. cir. M.	47	47	10. b. cir. m.	81	81	
	11. d. do. v.	13	13	<b>CRANIO</b>	g-op		
	12. d. tra.	16	17		eu-eu		

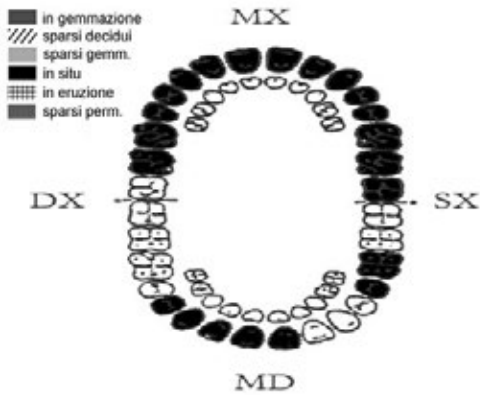
\* Le misure sono espresse in mm

ID 136

## Scheda Paleobiologica di sintesi

<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>	Sì	Colonna vertebrale e articolazioni
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	Sì	Arti superiori e inferiori.
<b>Patologie congenite</b>	No	
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	No	
<b>Infezioni</b>	Sì	Periostite sugli arti inferiori
<b>Tumori</b>	No	
<b>Varianti anatomiche</b>		
	No	
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	Sì	Frattura da parata ulna sx
<b>Traumi accidentali</b>	Sì	Miosite ossificante femore sx; contusione tibia dx
<b>Note</b>		
<div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>		

# Scheda di analisi dei denti degli individui adulti



<b>Tot. alveoli</b>	24	<b>Tot. denti in sito</b>	29
<b>Tot. denti sparsi</b>	0	<b>Tot. denti</b>	29
<b>Carie</b>	Presente	<b>Tartaro</b>	Presente
<b>Affezioni periodonto</b>	Presente	<b>Agenesia</b>	Assente
<b>Ascessi</b>	Assente	<b>Ipoplasia</b>	Assente

**Ipoplasia - età di insorgenza**

		DESTRA			SINISTRA				
		C	I2	I1	I1	I2	C		
<b>MASC</b>	<b>MAND</b>								

1) Brothwell 1981 - 0 privo, 1 piccola q.tà, 2 media q.tà, 3 grande q.tà

		DESTRA							SINISTRA							TOTALE		
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1		M2	M3
<b>MASC</b>	<b>Carie</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Affezioni periodonto</b>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Ascessi</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Tartaro<sup>1</sup></b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Agenesia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Ipoplasia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Perdita in vita</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>MAND</b>	<b>Carie</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Affezioni periodonto</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Ascessi</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Tartaro<sup>1</sup></b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Agenesia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Ipoplasia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Perdita in vita</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1	M2	M3	
		DESTRA							SINISTRA									

**Note**

Forte usura dentaria su canini e incisivi sia mandibolari che mascellari.  
Del 1M sx mandibolare è presente solo una delle due radici. L'alveolo della seconda si sta obliterando.



**Località**

Povegliano loc. Croce

**Provincia**

VR

**Regione**

Veneto

ID 137

**US**

36

**FASE****TOMBA**

2

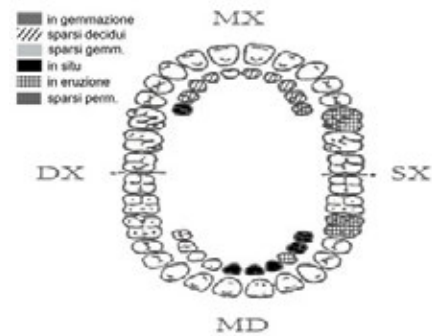
**Età alla morte****Età**

Infante

**Denti**

18±6 mesi

**Saldature****Lunghezza  
arti****Note**

**Denti decidui****Tot. alveoli**

8

**Tot. denti in situ**

6

**Tot. denti sparsi**

9

**Tot. denti gemmazione**

0

**Carie**

Assente

**Tot. denti**

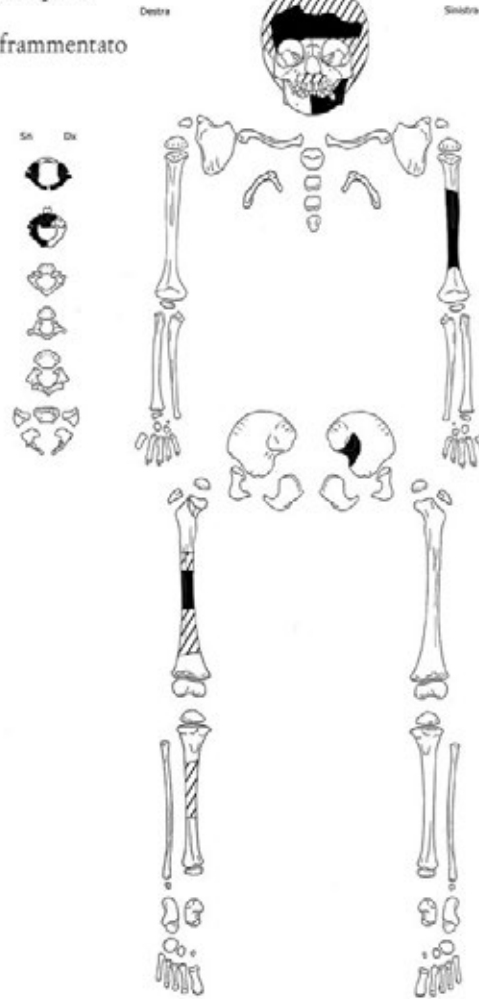
15

**Ipoplasia**

Assente

■ completo

▨ frammentato

**Prelievo  
C14****Prelievo  
Isotopi stabili**

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
<b>OMERO</b>	1. <i>lu. M.</i>		
<b>RADIO</b>	1. <i>lu. M.</i>		
<b>ULNA</b>	1. <i>lu. M.</i>		
<b>FEMORE</b>	1. <i>lu. M.</i>		
<b>TIBIA</b>	8. <i>d. M. med.</i>		
<b>CRANIO</b>	<i>g-op</i>		
	<i>eu-eu</i>		

\* Le misure sono espresse in mm

**Località**

Povegliano loc. Croce

**Provincia**

VR

**Regione**

Veneto

ID 138

**US**

32

**FASE****TOMBA**

3

**Informazioni Antropologiche****Sesso**

M

**DSP****Note**

Diametro della testa del femore; morfologia del bacino e del cranio

**Età alla morte****Età**

Ad M

**Sinfisi pubica**

39-44

**Superficie auricolare**

44-45

**Coste**

35-45

**Denti**

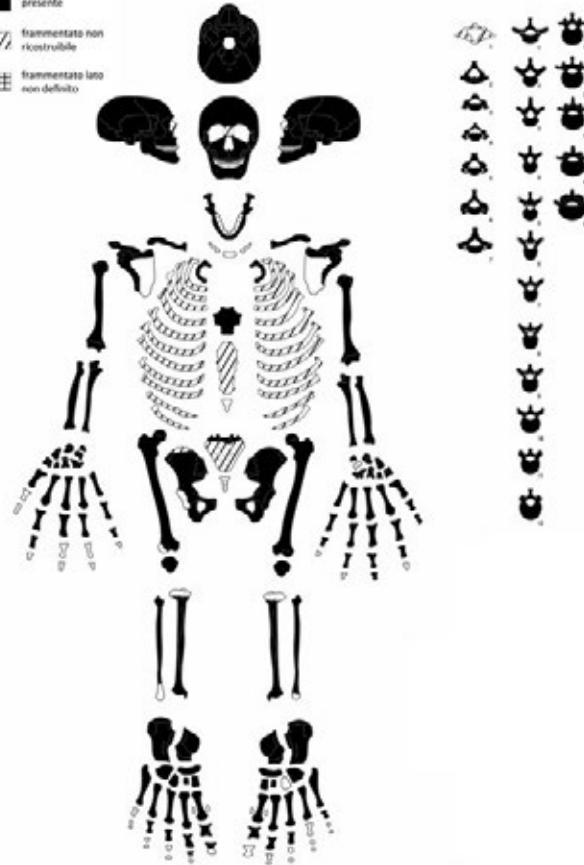
30-35

**Saldature**

Grado 3

**Statura****Sjøvold****Trotter - Gleser****Maschi bianchi****Femmine bianche****Body mass****Prelievo C14****Prelievo****Isotopi stabili**

■ presente  
 // frammentato non ricostruibile  
 ▣ frammentato lato non definito

**Note**

I denti non presentano un forte grado di usura nonostante l'età

Ossa	Misure principali*			
	Destra	Sinistra		
<b>OMERO</b>	1. lu. M.	353	339	
	5. d. M. med.	27	26	
	6. d. m. med.	25,5	27	
	7. cir. m.	84	84	
	7. a. cir. med.	90	90	
10. d. tr. cap.	49,5	49,5		
<b>RADIO</b>	1. lu. M.	246	241	
	3. cir. M.	59	59	
	4. d. tra.	17	17	
	5. d. sag.	14	14	
<b>ULNA</b>	1. lu. M.	263	261	
	3. cir. M.	52	52	
	11. d. do. v.	15	14,5	
	12. d. tra.	20	20	
<b>FEMORE</b>	1. lu. M.	477	477	
	6. d. sag.	35	34	
	7. d. tr.	30	30	
	8. cir. med.	11,3	11,3	
	18. d. v. cap.	49		
	<b>TIBIA</b>	1. lu. Tot.		
		8. d. M. med.	34	32
		8. a. d. sag. f.n.	38	36
		9. d. tr. med.	24	24
		9. a. d. tr. f. n.	26	26
<b>CRANIO</b>	10. cir.	96	97	
	10. b. cir. m.	94	94	
	g-op	188		
	eu-eu	141		

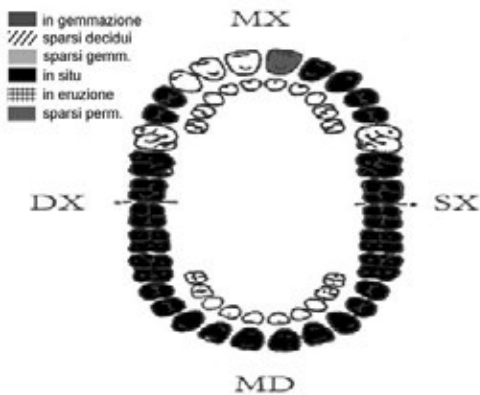
\* Le misure sono espresse in mm

ID 138

## Scheda Paleobiologica di sintesi

<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>	Sì	Scapola, clavicola, coxali, testa femore, colonna vertebrale
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	Sì	Arti superiori e inferiori
<b>Patologie congenite</b>	No	
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	Sì	Leggera cribra orbitalia
<b>Infezioni</b>	Sì	Gengivale (mandibola e mascella)
<b>Tumori</b>	No	
<b>Varianti anatomiche</b>		
	Sì	Ossa wormiane
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	No	
<b>Traumi accidentali</b>	No	
<b>Note</b>		
<div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>		

# Scheda di analisi dei denti degli individui adulti



<b>Tot. alveoli</b>	26	<b>Tot. denti in sito</b>	26
<b>Tot. denti sparsi</b>	1	<b>Tot. denti</b>	27
<b>Carie</b>	Presente	<b>Tartaro</b>	Presente
<b>Affezioni periodonto</b>	Presente	<b>Agenesia</b>	Assente
<b>Ascessi</b>	Assente	<b>Ipoplasia</b>	Assente

**Ipoplasia - età di insorgenza**

		DESTRA			SINISTRA				
		C	I2	I1	I1	I2	C		
<b>MASC</b>	<b>MAND</b>								

1) Brothwell 1981 - 0 privo, 1 piccola q.tà, 2 media q.tà, 3 grande q.tà

		DESTRA							SINISTRA							TOTALE		
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1		M2	M3
<b>MASC</b>	<b>Carie</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Affezioni periodonto</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Ascessi</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Tartaro<sup>1</sup></b>	1	1		1	1												
	<b>Agenesia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Ipoplasia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Perdita in vita</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>MAND</b>	<b>Carie</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Affezioni periodonto</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Ascessi</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Tartaro<sup>1</sup></b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	1	1	1	1	1						
	<b>Agenesia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Ipoplasia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Perdita in vita</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1	M2	M3	
		DESTRA							SINISTRA									

**Note**

Infezione gengivale sulla mandibola, all'altezza di incisivi e canini, e sulla mascella (all'altezza dei molari e premolari).  
Alveoli M1 dx e sx mascellari non completamente oblitterati.

**Località**

Povegliano loc. Croce

**Provincia**

VR

**Regione**

Lombardia

ID 139

**US**

25

**FASE****TOMBA**

4

**Informazioni Antropologiche****Sesso**

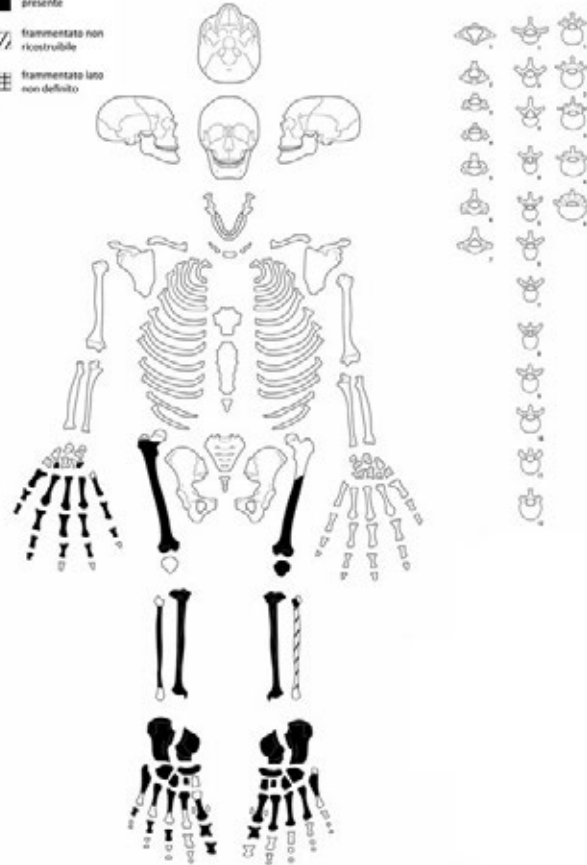
IND

**DSP****Note**

Non ci sono elementi per effettuare una diagnosi

**Età alla morte****Età**

Ad

**Sinfisi pubica****Superficie auricolare****Coste****Denti****Saldature****Statura****Sjøvold****Trotter - Gleser****Maschi bianchi****Femmine bianche****Body mass****Prelievo C14****Prelievo****Isotopi stabili****Note**


Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
OMERO	1. lu. M.			FEMORE	1. lu. M.		
	5. d. M. med.				6. d. sag.	27	25,5
	6. d. m. med.				7. d. tr.	26,5	26
	7. cir. m.				8. cir. med.	82,5	85
	7. a. cir. med.				18. d. v. cap.		
RADIO	10. d. tr. cap.			TIBIA	1. lu. Tot.	373	373
	1. lu. M.				8. d. M. med.	25	26
	3. cir. M.				8. a. d. sag. f.n.	29	31
	4. d. tra.				9. d. tr. med.	20	20
5. d. sag.			9. a. d. tr. f. n.		22	23	
ULNA	1. lu. M.			10. cir.	74	74	
	3. cir. M.			10. b. cir. m.	71	72	
	11. d. do. v.			CRANIO	g-op		
12. d. tra.			eu-eu				

\* Le misure sono espresse in mm

ID 139

## Scheda Paleobiologica di sintesi

<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>	Si	Articolazione caviglia
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	Si	Arti inferiori
<b>Patologie congenite</b>	No	Non osservabili
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	No	Non osservabili
<b>Infezioni</b>	No	
<b>Tumori</b>	No	
<b>Varianti anatomiche</b>		
	No	Non osservabili
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	No	
<b>Traumi accidentali</b>	No	
<b>Note</b>		
<div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>		

**Località**

Povegliano loc. Croce

**Provincia**

VR

**Regione**

Lombardia

ID 140

**US**

51

**FASE****TOMBA**

5

**Informazioni Antropologiche****Sesso**

M

**DSP****Note**

Morfologia cranica e della mandibola; incisura ischiatica; diametro della testa del femore

**Età alla morte****Età**

Ad S

**Sinfisi pubica****Superficie auricolare**

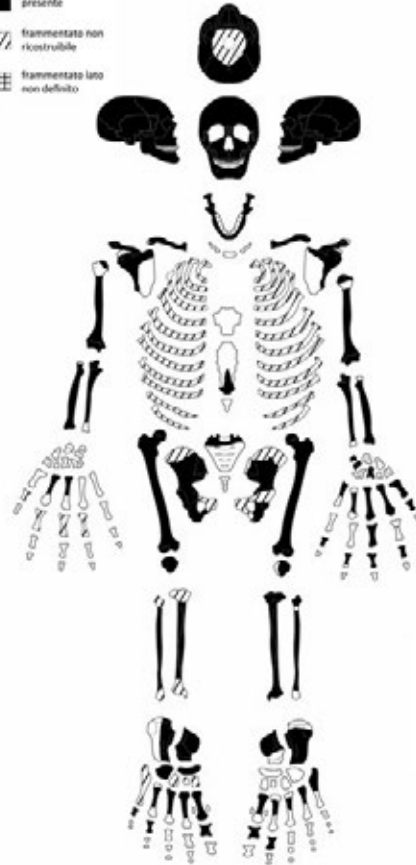
45-50

**Coste****Denti**

40-50

**Saldature**

Grado 2

**Statura****Sjøvold****Trotter - Gleser****Maschi bianchi****Femmine bianche****Body mass****Prelievo C14****Prelievo****Isotopi stabili****Note****Body mass****Prelievo C14****Prelievo****Isotopi stabili**

Ossa	Misure principali*		Destra	Sinistra	Ossa	Misure principali*		Destra	Sinistra
OMERO	1. lu. M.				FEMORE	1. lu. M.	478	468	
	5. d. M. med.	25	26	6. d. sag.		33	32,5		
	6. d. m. med.	26	26	7. d. tr.		29	29		
	7. cir. m.	83	82	8. cir. med.		10,8	10,8		
	7. a. cir. med.	91	88	18. d. v. cap.		49	50		
10. d. tr. cap.				1. lu. Tot.		391			
RADIO	1. lu. M.	271			TIBIA	8. d. M. med.	34	34	
	3. cir. M.	62	62	8. a. d. sag. f.n.		40	40		
	4. d. tra.	18,5	19	9. d. tr. med.		26	25		
	5. d. sag.	13,5	14	9. a. d. tr. f. n.		26	26		
ULNA	1. lu. M.				10. cir.	10,1	98		
	3. cir. M.	52	54	10. b. cir. m.	91	88			
	11. d. do. v.	13	15	CRANIO	g-op		183		
	12. d. tra.	17	18		eu-eu		137		

\* Le misure sono espresse in mm

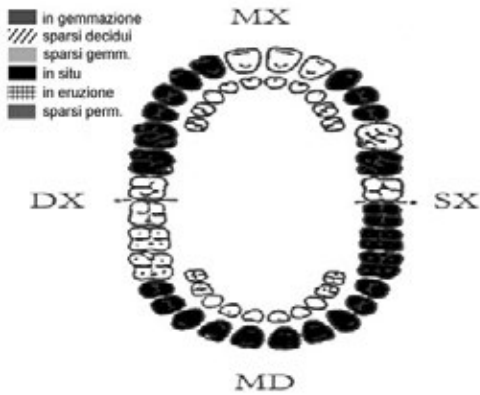
ID 140

## Scheda Paleobiologica di sintesi

<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>	Sì	Tutte le articolazioni e colonna vertebrale
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	No	Ossa lunghe
<b>Patologie congenite</b>	No	
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	No	
<b>Infezioni</b>	No	
<b>Tumori</b>	No	
<b>Varianti anatomiche</b>		
	No	
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	Sì	Frattura costole
<b>Traumi accidentali</b>	Sì	Clavicola dx forse rotta in età precoce (blocco della crescita in direzione scapolare causato da un trauma), contusione tibia sx, periostite sulla patella dx
<b>Note</b>		
<div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>		



# Scheda di analisi dei denti degli individui adulti



<b>Tot. alveoli</b>	28	<b>Tot. denti in sito</b>	23
<b>Tot. denti sparsi</b>	0	<b>Tot. denti</b>	23
<b>Carie</b>	Presente	<b>Tartaro</b>	Presente
<b>Affezioni periodonto</b>	Presente	<b>Agenesia</b>	Presente
<b>Ascessi</b>	Assente	<b>Ipoplasia</b>	Assente

**Ipoplasia - età di insorgenza**

		DESTRA			SINISTRA				
		C	I2	I1	I1	I2	C		
<b>MASC</b>	<b>MAND</b>								

1) Brothwell 1981 - 0 privo, 1 piccola q.tà, 2 media q.tà, 3 grande q.tà

		DESTRA							SINISTRA							TOTALE		
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1		M2	M3
<b>MASC</b>	<b>Carie</b>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Affezioni periodonto</b>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Ascessi</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Tartaro<sup>1</sup></b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Agenesia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	<b>Ipoplasia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Perdita in vita</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>MAND</b>	<b>Carie</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Affezioni periodonto</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Ascessi</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Tartaro<sup>1</sup></b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Agenesia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Ipoplasia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Perdita in vita</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1	M2	M3	
		DESTRA							SINISTRA									

**Note**

Infezione palato. Agenesia 3M sx mascellare non è certa, dato che in parte la mascella è rotta

**Località**

Povegliano loc. Croce

**Provincia**

VR

**Regione**

Veneto

ID 141

**US**

40

**FASE****TOMBA**

6

**Informazioni Antropologiche****Sesso**

F

**Note**

Morfologia coxali

**Età alla morte****Età**

Adolescente

**Sinfisi  
pubica****Superficie  
auricolare**

20

**Coste**

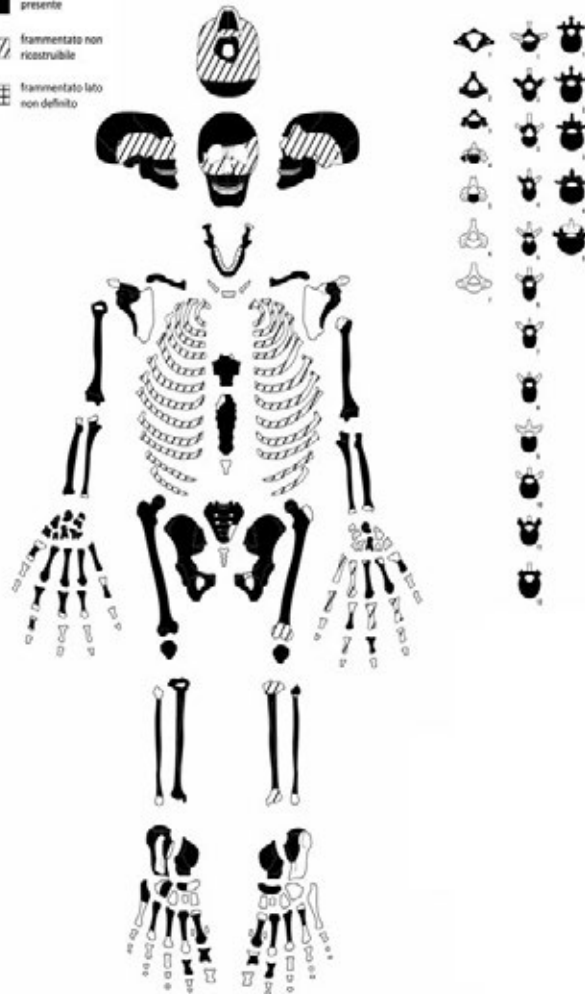
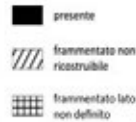
&gt;20

**Denti**

16-20

**Saldature**

Grado 1

**Statura****Sjøvold****Trotter - Gleser****Maschi bianchi****Femmine bianche****Body mass****Prelievo  
C14****Prelievo  
Isotopi stabili****Ossa****Misure principali\*****Destra****Sinistra****OMERO**

1. lu. M.

**RADIO**

1. lu. M.

**ULNA**

1. lu. M.

**FEMORE**

1. lu. M.

**TIBIA**

8. d. M. med.

**CRANIO**

g-op

eu-eu

\* Le misure sono espresse in mm

ID 141

## Scheda Paleobiologica di sintesi

<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>	No	
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	Sì	Femori intersezione g. gluteo, arti inferiori
<b>Patologie congenite</b>	Sì	Spondilolisi
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	No	
<b>Infezioni</b>	No	
<b>Tumori</b>	No	
<b>Varianti anatomiche</b>		
	No	
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	No	
<b>Traumi accidentali</b>	Sì	?
<b>Note</b>		
<div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>		

# Scheda di analisi dei denti degli individui adulti



<b>Tot. alveoli</b>	32	<b>Tot. denti in sito</b>	22+3
<b>Tot. denti sparsi</b>	0	<b>Tot. denti</b>	25
<b>Carie</b>	Assente	<b>Tartaro</b>	Assente
<b>Affezioni periodonto</b>	Assente	<b>Agenesia</b>	Assente
<b>Ascessi</b>	Assente	<b>Ipoplasia</b>	Assente

**Ipoplasia - età di insorgenza**

		DESTRA			SINISTRA			
		C	I2	I1	I1	I2	C	
<b>MASC</b>	<b>MAND</b>							

1) Brothwell 1981 - 0 privo, 1 piccola q.tà, 2 media q.tà, 3 grande q.tà

		DESTRA							SINISTRA							TOTALE		
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1		M2	M3
<b>MASC</b>	<b>Carie</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Affezioni periodonto</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Ascessi</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Tartaro<sup>1</sup></b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Agenesia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Ipoplasia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Perdita in vita</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>MAND</b>	<b>Carie</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Affezioni periodonto</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Ascessi</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Tartaro<sup>1</sup></b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Agenesia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Ipoplasia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Perdita in vita</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1	M2	M3	
		DESTRA							SINISTRA									

**Note**

Tre denti in eruzione.

**Località**

Povegliano loc. Croce

**Provincia**

VR

**Regione**

Veneto

ID 142

**US**

44

**FASE****TOMBA**

7

**Informazioni Antropologiche****Sesso**

F

**DSP****Note**

Incisura ischiatica; morfologia cranica; gracilità ossea

**Età alla morte****Età****Sinfisi pubica**

40-50

**Superficie auricolare**

40-45

**Coste**

40-50

**Denti**

40-50

**Saldature**

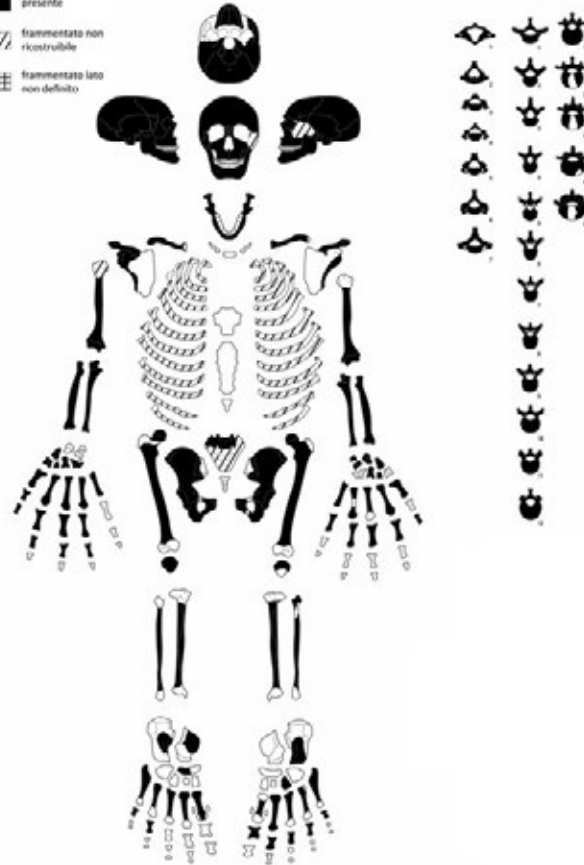
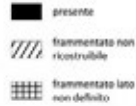
Grado 3

**Statura****Sjøvold**

149,92

**Trotter - Gleser****Maschi bianchi****Femmine bianche**

149,92

**Body mass****Prelievo C14****Prelievo****Isotopi stabili****Note**

Statura calcolata sulla base del radio

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
OMERO	1. lu. M.			FEMORE	1. lu. M.		
	5. d. M. med.	18,5	20		6. d. sag.	26	23
	6. d. m. med.	19	19		7. d. tr.	24	24
	7. cir. m.	68	66		8. cir. med.	88	86
	7. a. cir. med.	66	74		18. d. v. cap.	39	
10. d. tr. cap.			TIBIA	1. lu. Tot.			
RADIO	1. lu. M.	199			8. d. M. med.	22	25
	3. cir. M.	49		49	8. a. d. sag. f.n.	30	31
	4. d. tra.	13		15	9. d. tr. med.	19	18
	5. d. sag.	0,9		10	9. a. d. tr. f. n.	20	19
ULNA	1. lu. M.	228	220	10. cir.	75	83	
	3. cir. M.	47	47	10. b. cir. m.	72	79	
	11. d. do. v.	12	13	CRANIO	g-op		
	12. d. tra.	15	14		eu-eu		

\* Le misure sono espresse in mm

ID 142

## Scheda Paleobiologica di sintesi

<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>	Si	Colonna vertebrale, mani, piedi, articolazioni
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	Si	Avambracci
<b>Patologie congenite</b>	Si	Spina bifida occulta
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	Si	Ipoplasia
<b>Infezioni</b>	Si	Alle gengive
<b>Tumori</b>	No	
<b>Varianti anatomiche</b>	No	
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	No	
<b>Traumi accidentali</b>	No	
<b>Note</b>		
<div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>		

# Scheda di analisi dei denti degli individui adulti



Tot. alveoli	30	Tot. denti in sito	25
Tot. denti sparsi	3	Tot. denti	28
Carie	Presente	Tartaro	Presente
Affezioni periodonto	Presente	Agenesia	Assente
Ascessi	Assente	Ipoplasia	Presente

**Ipoplasia - età di insorgenza**

	DESTRA			SINISTRA		
	C	I2	I1	I1	I2	C
MASC	0,3					
MAND						0,4

1) Brothwell 1981 - 0 privo, 1 piccola q.tà, 2 media q.tà, 3 grande q.tà

		DESTRA							SINISTRA							TOTALE			
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1		M2	M3	
MASC	Carie	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0
	Tartaro <sup>1</sup>	1		1			1		1	1	1	1	1	1	1				10
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1
MANDIBOLA	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0
	Tartaro <sup>1</sup>		1					1	1	1	1	1	1			1	1		9
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1
		<b>M3</b>	<b>M2</b>	<b>M1</b>	<b>PM2</b>	<b>PM1</b>	<b>C</b>	<b>I2</b>	<b>I1</b>	<b>I1</b>	<b>I2</b>	<b>C</b>	<b>PM1</b>	<b>PM2</b>	<b>M1</b>	<b>M2</b>	<b>M3</b>		
		<b>DESTRA</b>							<b>SINISTRA</b>										

**Note**

Forte usura dentaria su entrambe le arcate.

**Località**

Povegliano loc. Croce

**Provincia**

VR

**Regione**

Veneto

ID 143

**US**

47

**FASE****TOMBA**

8

**Informazioni Antropologiche****Sesso**

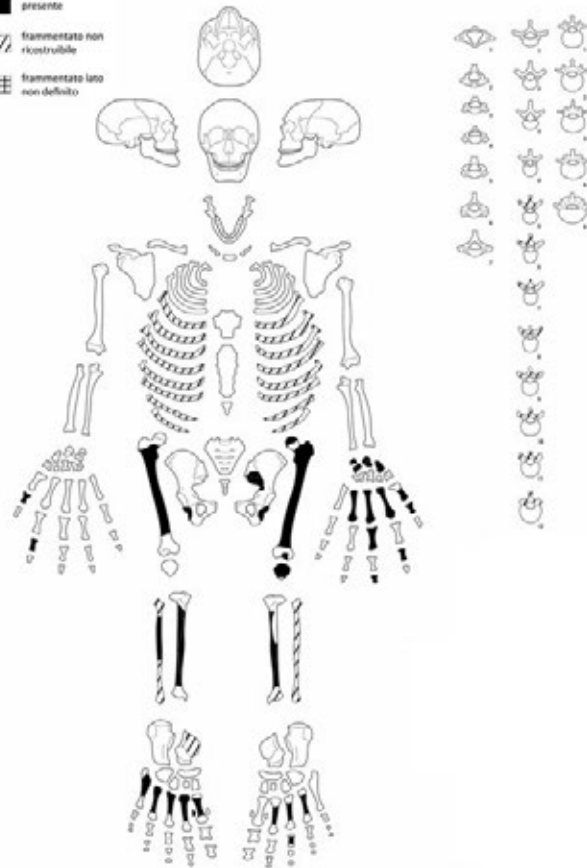
M ?

**DSP****Note**

Robustezza ossea

**Età alla morte****Età**

Ad

**Sinfisi pubica****Superficie auricolare****Coste****Denti****Saldature****Statura****Sjøvold****Trotter - Gleser****Maschi bianchi****Femmine bianche****Body mass****Prelievo C14****Prelievo****Isotopi stabili****Note**

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
OMERO	1. lu. M.			FEMORE	1. lu. M.		
	5. d. M. med.				6. d. sag.	28	28,5
	6. d. m. med.				7. d. tr.	28	27
	7. cir. m.				8. cir. med.	97	98
	7. a. cir. med.				18. d. v. cap.		43
RADIO	10. d. tr. cap.			TIBIA	1. lu. Tot.		
	1. lu. M.				8. d. M. med.	30	29
	3. cir. M.				8. a. d. sag. f.n.	34	35
	4. d. tra.				9. d. tr. med.	25	25
5. d. sag.			9. a. d. tr. f. n.		25	28	
ULNA	1. lu. M.			10. cir.	10,8	10,1	
	3. cir. M.			10. b. cir. m.	95		
	11. d. do. v.			CRANIO	g-op		
	12. d. tra.				eu-eu		

\* Le misure sono espresse in mm



ID 143

## Scheda Paleobiologica di sintesi

<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>	No	Non osservabili
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	No	Non osservabili
<b>Patologie congenite</b>	No	Non osservabili
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	No	Non osservabili
<b>Infezioni</b>	Sì	Periostite tibie
<b>Tumori</b>	No	
<b>Varianti anatomiche</b>		
	No	Non osservabili
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	No	
<b>Traumi accidentali</b>	Sì	Miosite ossificante
<b>Note</b>		
<div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>		

**Località**

Povegliano loc. Croce

**Provincia**

VR

**Regione**

Veneto

ID 144

**US**

50

**FASE****TOMBA**

9

**Informazioni Antropologiche****Sesso**

M

**DSP****Note**Morfologia coxale (incisura ischiatica);  
diametro della testa del femore**Età alla morte****Età**

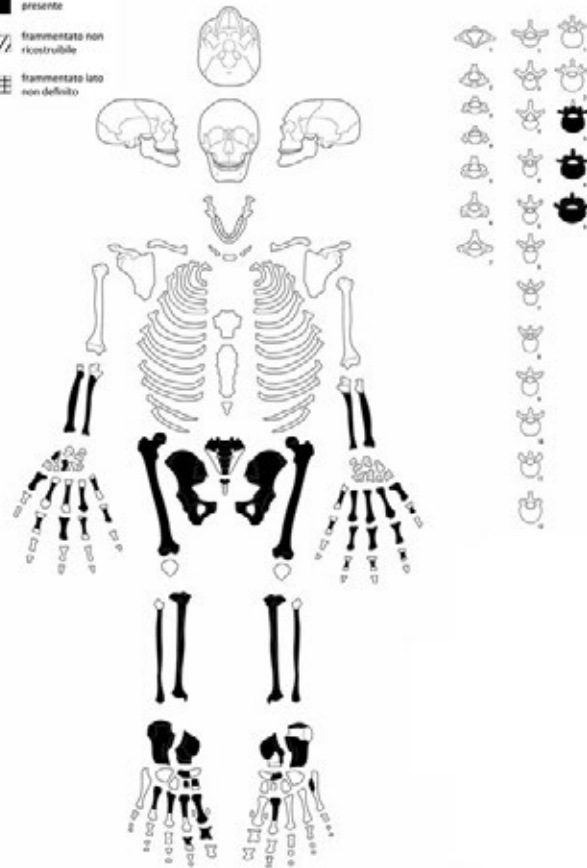
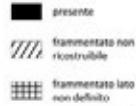
Ad M

**Sinfisi pubica**

35-39

**Superficie  
auricolare**

36-38

**Coste****Denti****Saldature****Statura****Sjøvold****Trotter - Gleser****Maschi bianchi****Femmine bianche****Body mass****Prelievo C14****Prelievo****Isotopi stabili****Note****Ossa****Misure  
principali\*****Destra****Sinistra****OMERO**

1. lu. M.

5. d. M. med.

6. d. m. med.

7. cir. m.

7. a. cir. med.

10. d. tr. cap.

**RADIO**

1. lu. M.

3. cir. M.

4. d. tra.

5. d. sag.

**ULNA**

1. lu. M.

3. cir. M.

11. d. do. v.

12. d. tra.

**Ossa****Misure  
principali\*****Destra****Sinistra****FEMORE**

1. lu. M.

6. d. sag.

7. d. tr.

8. cir. med.

18. d. v. cap.

**TIBIA**

1. lu. Tot.

8. d. M. med.

8. a. d. sag. f.n.

9. d. tr. med.

9. a. d. tr. f. n.

10. cir.

10. b. cir. m.

**CRANIO**

g-op

eu-eu

\* Le misure sono espresse in mm

ID 144

## Scheda Paleobiologica di sintesi

### Patologie

### Note

<b>Patologie articolari</b>	Sì	Carpo, coxali, sacro e arti inferiori
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	Sì	Arti superiori e inferiori
<b>Patologie congenite</b>	No	
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	No	Non osservabili
<b>Infezioni</b>	No	
<b>Tumori</b>	No	
<b>Varianti anatomiche</b>		
	No	Non osservabili
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	No	
<b>Traumi accidentali</b>	No	

### Note

**Località**

Povegliano loc. Croce

**Provincia**

VR

**Regione**

Veneto

ID 145

**US**

53

**FASE****TOMBA**

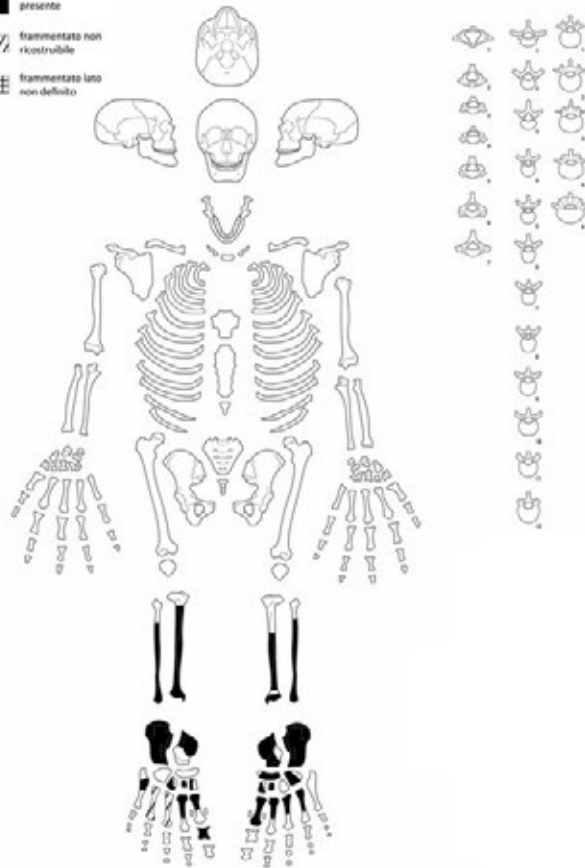
11

**Informazioni Antropologiche****Sesso**

IND

**DSP****Note****Età alla morte****Età**

Ad

**Sinfisi pubica****Superficie auricolare****Coste****Denti****Saldature****Statura****Sjøvold****Trotter - Gleser****Maschi bianchi****Femmine bianche****Body mass****Prelievo C14****Prelievo****Isotopi stabili****Note**

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
<b>OMERO</b>	1. lu. M.			<b>FEMORE</b>	1. lu. M.		
	5. d. M. med.				6. d. sag.		
	6. d. m. med.				7. d. tr.		
	7. cir. m.				8. cir. med.		
	7. a. cir. med.				18. d. v. cap.		
10. d. tr. cap.			<b>TIBIA</b>	1. lu. Tot.			
1. lu. M.				8. d. M. med.	21	33	
3. cir. M.				8. a. d. sag. f.n.	36		
4. d. tra.				9. d. tr. med.	26	25	
5. d. sag.				9. a. d. tr. f. n.	26		
<b>ULNA</b>	1. lu. M.			10. cir.	100	104	
	3. cir. M.			10. b. cir. m.	91	95	
	11. d. do. v.			<b>CRANIO</b>	g-op		
12. d. tra.			eu-eu				

\* Le misure sono espresse in mm

ID 145

## Scheda Paleobiologica di sintesi

<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>	Sì	Fibula sx
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	Sì	Tibie e fibula
<b>Patologie congenite</b>	No	Non osservabili
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	No	Non osservabili
<b>Infezioni</b>	Sì	Periostite leggera tibia dx e sx; fibula dx e sx
<b>Tumori</b>	No	
<b>Varianti anatomiche</b>		
	No	Non osservabili
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	No	
<b>Traumi accidentali</b>	Sì	Spicole ossee fibula
<b>Note</b>		
<div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>		

**Località**

Povegliano loc. Croce

**Provincia**

VR

**Regione**

Veneto

ID 146

**US**

55

**FASE****TOMBA**

12

**Informazioni Antropologiche****Sesso**

F ?

**DSP****Note**

Diametro della testa del femore e incisura ischiatica

**Età alla morte****Età**

Ad M

**Sinfisi pubica****Superficie auricolare**

44-47

**Coste****Denti****Saldature****Statura****Sjøvold****Trotter - Gleser****Maschi bianchi****Femmine bianche****Body mass****Prelievo C14****Prelievo****Isotopi stabili****Note**

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	
<b>OMERO</b>	1. lu. M.			<b>FEMORE</b>	1. lu. M.			
	5. d. M. med.	21			6. d. sag.	29		
	6. d. m. med.	20			7. d. tr.	27		
	7. cir. m.	67			8. cir. med.	96		
	7. a. cir. med.	72			18. d. v. cap.	42,5		
	10. d. tr. cap.				1. lu. Tot.			
<b>RADIO</b>	1. lu. M.	84			<b>TIBIA</b>	8. d. M. med.	285	270
	3. cir. M.	52				8. a. d. sag. f.n.	33	32,5
	4. d. tra.	12,5				9. d. tr. med.	20	20
	5. d. sag.	10,5				9. a. d. tr. f. n.	22	22
<b>ULNA</b>	1. lu. M.			10. cir.		86	82	
	3. cir. M.	44		10. b. cir. m.	80	79		
	11. d. do. v.	12		<b>CRANIO</b>	g-op			
	12. d. tra.	14			eu-eu			

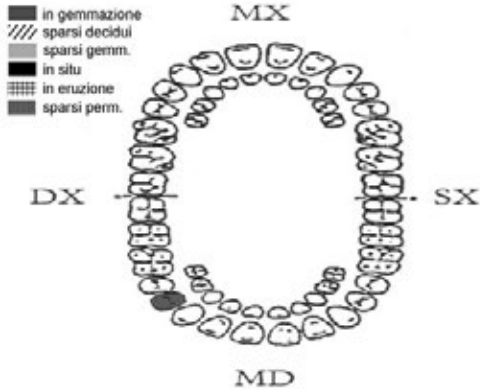
\* Le misure sono espresse in mm

ID 146

## Scheda Paleobiologica di sintesi

<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>	Si	Colonna vertebrale, femori
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	Si	Arti superiori e inferiori
<b>Patologie congenite</b>	No	
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	No	Non osservabili
<b>Infezioni</b>	No	
<b>Tumori</b>	No	
<b>Varianti anatomiche</b>		
	No	
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	No	
<b>Traumi accidentali</b>	No	
<b>Note</b>		
<div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>		

# Scheda di analisi dei denti degli individui adulti



<b>Tot. alveoli</b>	1	<b>Tot. denti in sito</b>	0
<b>Tot. denti sparsi</b>	1	<b>Tot. denti</b>	1
<b>Carie</b>	Presente	<b>Tartaro</b>	Assente
<b>Affezioni periodonto</b>	Assente	<b>Agenesia</b>	Assente
<b>Ascessi</b>	Assente	<b>Ipoplasia</b>	Assente

**Ipoplasia - età di insorgenza**

		DESTRA			SINISTRA			
		C	I2	I1	I1	I2	C	
<b>MASC</b>	<b>MAND</b>							

1) Brothwell 1981 - 0 privo, 1 piccola q.tà, 2 media q.tà, 3 grande q.tà

		DESTRA							SINISTRA							TOTALE		
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1		M2	M3
<b>MASC</b>	<b>Carie</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Affezioni periodonto</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Ascessi</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Tartaro<sup>1</sup></b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Agenesia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Ipoplasia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Perdita in vita</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>MAND</b>	<b>Carie</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Affezioni periodonto</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Ascessi</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Tartaro<sup>1</sup></b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Agenesia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Ipoplasia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Perdita in vita</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1	M2	M3	
		DESTRA							SINISTRA									

**Note**

Mascella assente; mandibola frammentaria



**Località**

Povegliano loc. Croce

**Provincia**

VR

**Regione**

Veneto

ID 147

**US**

28A

**FASE****TOMBA**

14

**Età alla morte****Età**

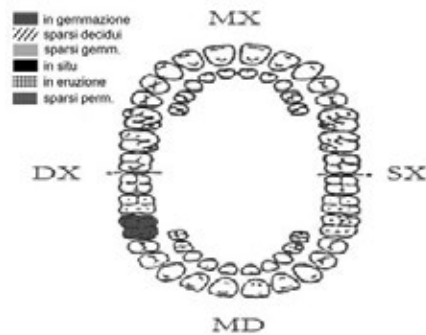
Bambino

**Denti**

6-8

**Saldature****Lunghezza****arti****Note**

Impossibile stimare un'età più precisa per frammentazione ossa e presenza di un solo dente in gemmazione

**Denti decidui****Tot. denti**

0

**Tot. alveoli**

0

**Ipoplasia**

0

**Tot. denti in situ**

0

**Tot. denti sparsi**

0

**Carie****Tartaro****Note****Denti permanenti****Tot. denti**

1

**Tot. alveoli**

1

**Ipoplasia**

0

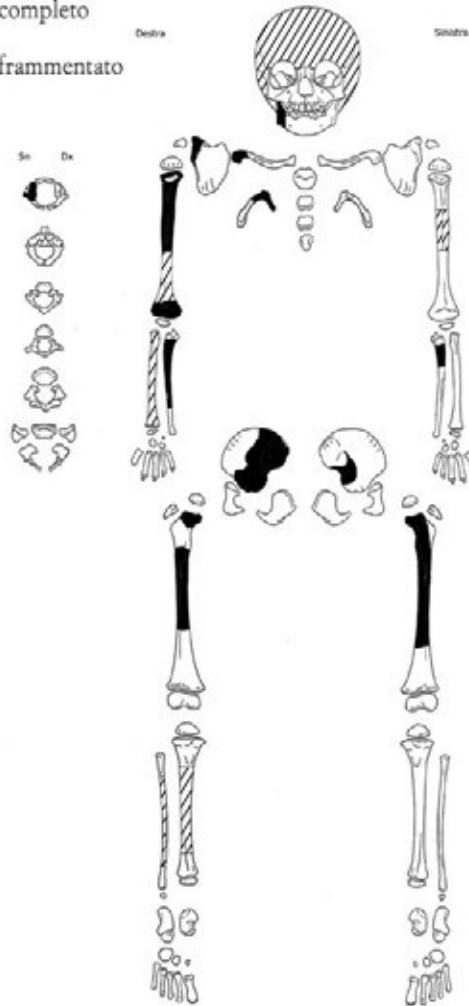
**Tot. denti in situ****Tot. denti sparsi****Tot. denti gemmazione**

1

**Carie****Tartaro****Note**

completo

frammentato

**Prelievo C14****Prelievo Isotopi stabili**

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
<b>OMERO</b>	1. lu. M.		
<b>RADIO</b>	1. lu. M.		
<b>ULNA</b>	1. lu. M.		
<b>FEMORE</b>	1. lu. M.		
<b>TIBIA</b>	8. d. M. med.		
<b>CRANIO</b>	g-op		
	eu-eu		

\* Le misure sono espresse in mm

ID 147

## Scheda Paleobiologica di sintesi

<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>	No	
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	No	
<b>Patologie congenite</b>	No	
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	No	Non osservabili
<b>Infezioni</b>	Sì	Coste destre: forte periostite probabilmente collegata a una infezione polmonare.
<b>Tumori</b>	No	
<b>Varianti anatomiche</b>		
	No	Non osservabile
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	No	
<b>Traumi accidentali</b>	No	
<b>Note</b>		
<div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>		

**Località**

Povegliano loc. Croce

**Provincia**

VR

**Regione**

Veneto

ID 148

**US**

28B

**FASE****TOMBA**

14

**Età alla morte****Età**

Bambino

**Denti****Saldature****Lunghezza****arti****Note**

Impossibile specificare meglio l'età per mancanza di elementi diagnostici.

■ completo

▨ frammentato

**Denti decidui****Tot. denti****Tot. alveoli****Ipoplasia****Tot. denti in sito****Tot. denti sparsi****Carie****Tartaro****Note****Denti permanenti****Tot. denti****Tot. alveoli****Ipoplasia****Tot. denti****Tot. denti in sito****Tot. denti sparsi****germazione****Carie****Tartaro****Note****Prelievo  
C14****Prelievo  
Isotopi stabili**

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
<b>OMERO</b>	1. lu. M.		
<b>RADIO</b>	1. lu. M.		
<b>ULNA</b>	1. lu. M.		
<b>FEMORE</b>	1. lu. M.		
<b>TIBIA</b>	8. d. M. med.		
<b>CRANIO</b>	g-op		
	eu-eu		

\* Le misure sono espresse in mm

**Località**

Povegliano loc. Croce

**Provincia**

VR

**Regione**

Veneto

ID 149

**US**

33

**FASE****TOMBA**

15

**Informazioni Antropologiche****Sesso**

M

**DSP****Note**

Incisura ischiatica; diametro della testa del femore

**Età alla morte****Età**

Ad M

**Sinfisi pubica****Superficie auricolare**

36-38

**Coste****Denti**

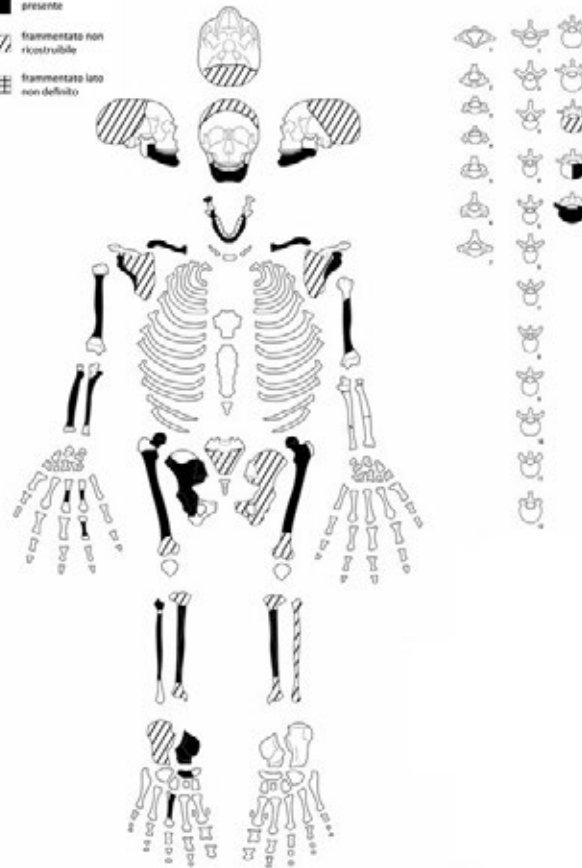
40-45

**Saldature**

Grado 2

**Statura****Sjøvold****Trotter - Gleser****Maschi bianchi****Femmine bianche****Body mass****Prelievo C14****Prelievo****Isotopi stabili**

■ presente  
 // frammentato non ricostruibile  
 ▨ frammentato lato non definito

**Note**


Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
OMERO	1. lu. M.			FEMORE	1. lu. M.		
	5. d. M. med.	18	17,5		6. d. sag.	31	29
	6. d. m. med.	21	21		7. d. tr.	27	26,5
	7. cir. m.	58	58		8. cir. med.	89	89
	7. a. cir. med.	62	60		18. d. v. cap.	47,5	47,5
10. d. tr. cap.			TIBIA	1. lu. Tot.			
RADIO	1. lu. M.				8. d. M. med.	29	28
	3. cir. M.	39			8. a. d. sag. f.n.	34,5	33
	4. d. tra.	15		12	9. d. tr. med.	25	24
	5. d. sag.	11		10	9. a. d. tr. f. n.	25	23
ULNA	1. lu. M.			10. cir.	84	82,3	
	3. cir. M.			10. b. cir. m.	75		
	11. d. do. v.	11	11	CRANIO	g-op		
12. d. tra.	15	11	eu-eu				

\* Le misure sono espresse in mm

ID 149

## Scheda Paleobiologica di sintesi

### Patologie

### Note

<b>Patologie articolari</b>	Si	Colonna vertebrale
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	Si	Arti superiori e inferiori
<b>Patologie congenite</b>	No	
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	No	
<b>Infezioni</b>	No	
<b>Tumori</b>	Si	

### Varianti anatomiche

No

Non osservabili

### Traumi

#### Traumi inflitti

No

#### Traumi accidentali

No

### Note

--

# Scheda di analisi dei denti degli individui adulti



<b>Tot. alveoli</b>	16	<b>Tot. denti in sito</b>	16
<b>Tot. denti sparsi</b>	1	<b>Tot. denti</b>	17
<b>Carie</b>	Presente	<b>Tartaro</b>	Assente
<b>Affezioni periodonto</b>	Presente	<b>Agenesia</b>	Assente
<b>Ascessi</b>	Assente	<b>Ipoplasia</b>	Assente

**Ipoplasia - età di insorgenza**

		DESTRA			SINISTRA				
		C	I2	I1	I1	I2	C		
<b>MASC</b>	<b>MAND</b>								

1) Brothwell 1981 - 0 privo, 1 piccola q.tà, 2 media q.tà, 3 grande q.tà

		DESTRA							SINISTRA							TOTALE		
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1		M2	M3
<b>MASC</b>	<b>Carie</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Affezioni periodonto</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Ascessi</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Tartaro<sup>1</sup></b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Agenesia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Ipoplasia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Perdita in vita</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>MANDIBOLA</b>	<b>Carie</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Affezioni periodonto</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Ascessi</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Tartaro<sup>1</sup></b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Agenesia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Ipoplasia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Perdita in vita</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1	M2	M3	
		DESTRA							SINISTRA									

**Note**

Usura dentaria riscontrata su tutti i denti presenti.

**Località**

Povegliano loc. Croce

**Provincia**

VR

**Regione**

Veneto

ID 136

**US**

42

**FASE****TOMBA**

1

**Informazioni Antropologiche****Sesso**

M

**DSP****Note**

Morfologia della mandibola (ramo mandibolare); incisura ischiatica sui coxali

**Età alla morte****Età**

Ad M

**Sinfisi pubica**

35-45

**Superficie auricolare**

40-45

**Coste**

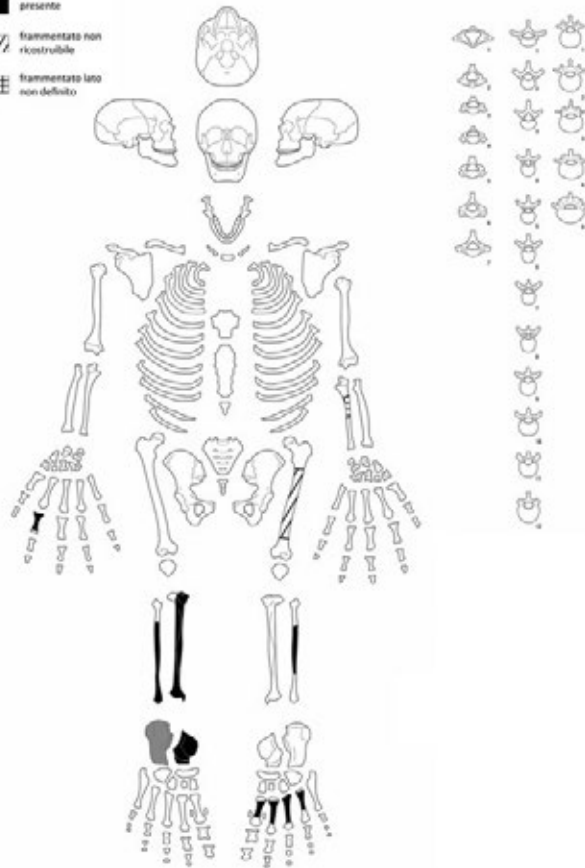
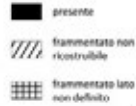
&gt;35

**Denti**

40-45

**Saldature**

Grado 2

**Statura****Sjøvold****Trotter - Gleser****Maschi bianchi****Femmine bianche****Note****Body mass****Prelievo C14****Prelievo****Isotopi stabili**

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
OMERO	1. lu. M.	302	298	FEMORE	1. lu. M.	402	403
	5. d. M. med.	20	20		6. d. sag.	30	28
	6. d. m. med.	21	20,5		7. d. tr.	25,5	25
	7. cir. m.	71	71		8. cir. med.	95	95
	7. a. cir. med.	76	77		18. d. v. cap.	45	
	10. d. tr. cap.		42,5	TIBIA	1. lu. Tot.	322	324
RADIO	1. lu. M.	223	226		8. d. M. med.	33	29
	3. cir. M.	52	53		8. a. d. sag. f.n.	34	32
	4. d. tra.	14	14		9. d. tr. med.	22	20
	5. d. sag.	11	12		9. a. d. tr. f. n.	23,5	22
ULNA	1. lu. M.	244	247	10. cir.	107	90	
	3. cir. M.	47	47	10. b. cir. m.	81	81	
	11. d. do. v.	13	13				
	12. d. tra.	16	17				
				CRANIO	g-op		
					eu-eu		

\* Le misure sono espresse in mm

ID 150

## Scheda Paleobiologica di sintesi

<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>	No	
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	No	Ipertrofia fossa poplitea, leggera entesopatia all'inserzione del soleo
<b>Patologie congenite</b>	No	Non osservabili
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	No	Non osservabili
<b>Infezioni</b>	No	Non osservabili
<b>Tumori</b>	No	Non osservabili
<b>Varianti anatomiche</b>		
	No	Non osservabili
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	No	
<b>Traumi accidentali</b>	No	
<b>Note</b>		
Tibia arcuata.		



**Località**

Povegliano loc. Ortaia

**Provincia**

VR

**Regione**

Veneto

ID 151

**US****FASE****TOMBA**

3

**Età alla morte****Età**

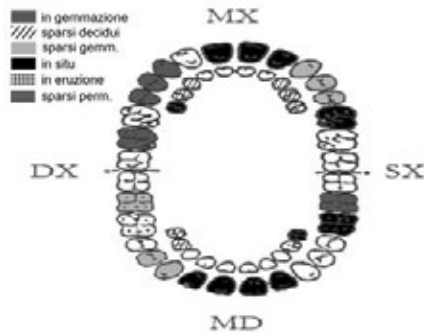
Bambino

**Denti**

9-10

**Saldature****Lunghezza****arti****Note**

Molto frammentato

**Denti decidui****Tot. denti**

7/9

**Tot. alveoli**

3

**Ipoplasia**

0

**Tot. denti in situ**

2

**Tot. denti sparsi**

5/7

**Carie**

0

**Tartaro**

Assente

**Note**

Usura dentaria su molari e canini

**Denti permanenti****Tot. denti**

18/20

**Tot. alveoli**

13

**Ipoplasia**

0

**Tot. denti in situ****Tot. denti sparsi****Tot. denti**

4

**Carie**

0

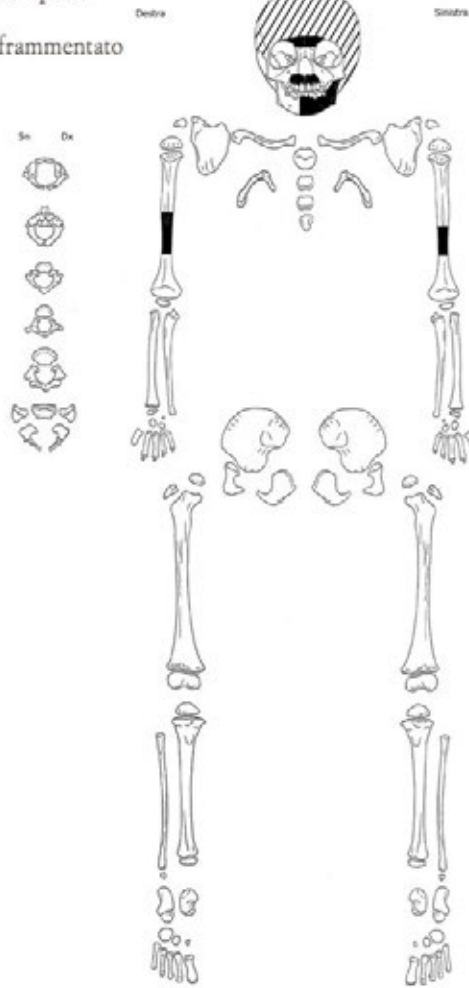
**Tartaro**

Assente

**Note**

completo

frammentato

**Prelievo  
C14****Prelievo  
Isotopi stabili**

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
<b>OMERO</b>	1. lu. M.		
<b>RADIO</b>	1. lu. M.		
<b>ULNA</b>	1. lu. M.		
<b>FEMORE</b>	1. lu. M.		
<b>TIBIA</b>	8. d. M. med.		
<b>CRANIO</b>	g-op		
	eu-eu		

\* Le misure sono espresse in mm

**Località**

Povegliano loc. Ortaia

**Provincia**

VR

**Regione**

Veneto

ID 152

**US****FASE****TOMBA**

4

**Informazioni Antropologiche****Sesso**

F

**Note**

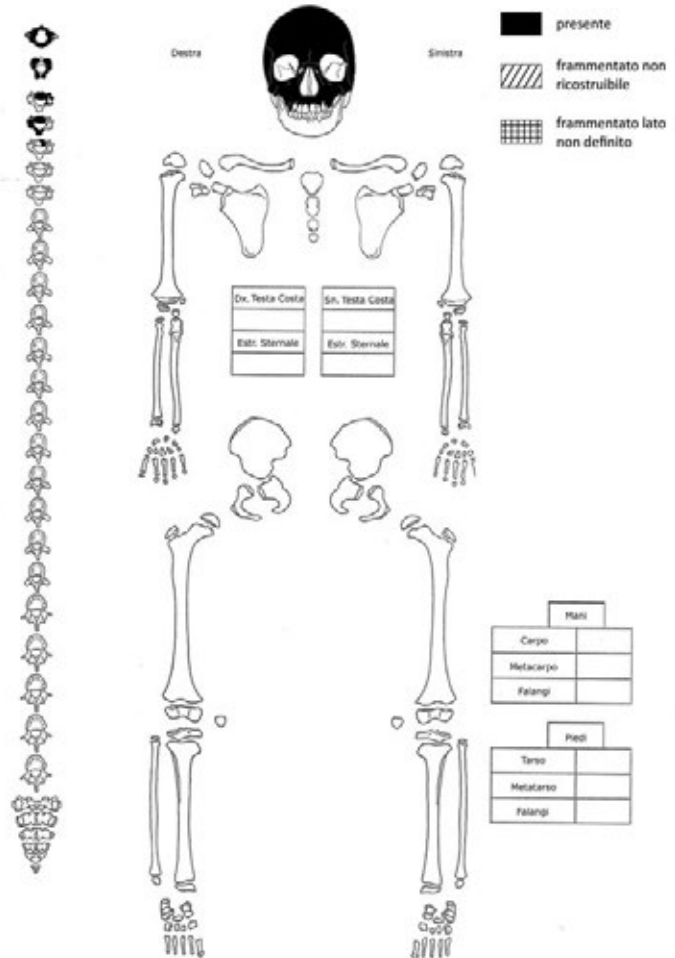
Morfologia cranica

**Età alla morte****Età**

Adolescente

**Sinfisi  
pubica****Superficie  
auricolare****Coste****Denti**

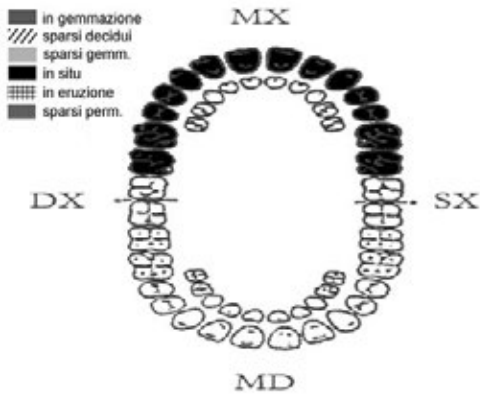
16-20

**Saldature****Statura****Sjøvold****Trotter - Gleser****Maschi bianchi****Femmine bianche****Body mass****Prelievo  
C14****Prelievo  
Isotopi stabili**

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
<b>OMERO</b>	1. lu. M.		
<b>RADIO</b>	1. lu. M.		
<b>ULNA</b>	1. lu. M.		
<b>FEMORE</b>	1. lu. M.		
<b>TIBIA</b>	8. d. M. med.		
<b>CRANIO</b>	g-op	173	
	eu-eu	130	

\* Le misure sono espresse in mm

# Scheda di analisi dei denti degli individui adulti



<b>Tot. alveoli</b>	14	<b>Tot. denti in sito</b>	14
<b>Tot. denti sparsi</b>	0	<b>Tot. denti</b>	14
<b>Carie</b>	Presente	<b>Tartaro</b>	Assente
<b>Affezioni periodonto</b>	Presente	<b>Agenesia</b>	Presente
<b>Ascessi</b>	Assente	<b>Ipoplasia</b>	Assente

**Ipoplasia - età di insorgenza**

		DESTRA			SINISTRA				
		C	I2	I1	I1	I2	C		
<b>MASC</b>	<b>MAND</b>								

1) Brothwell 1981 - 0 privo, 1 piccola q.tà, 2 media q.tà, 3 grande q.tà

		DESTRA							SINISTRA							TOTALE		
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1		M2	M3
<b>MASC</b>	<b>Carie</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Affezioni periodonto</b>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Ascessi</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Tartaro<sup>1</sup></b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Agenesia</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Ipoplasia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Perdita in vita</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>MAND</b>	<b>Carie</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Affezioni periodonto</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Ascessi</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Tartaro<sup>1</sup></b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Agenesia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Ipoplasia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Perdita in vita</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1	M2	M3	
		DESTRA							SINISTRA									

**Note**

**Località**

Povegliano loc. Ortaia

**Provincia**

VR

**Regione**

Veneto

ID 153

**US****FASE****TOMBA**

4

**Informazioni Antropologiche****Sesso**

M ?

**DSP****Note**

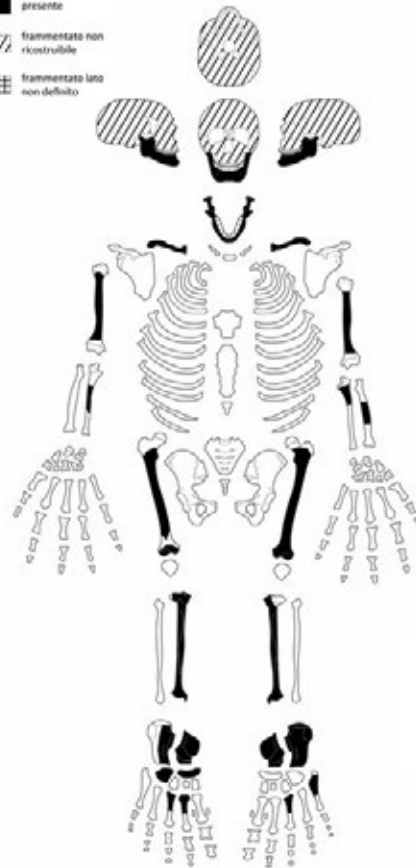
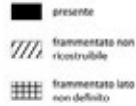
Robustezza ossea

**Età alla morte****Età**

Ad S

**Sinfisi pubica****Superficie auricolare****Coste****Denti**

&gt;50

**Saldature****Statura****Sjøvold****Trotter - Gleser****Maschi bianchi****Femmine bianche****Body mass****Prelievo C14****Prelievo****Isotopi stabili****Note****Body mass****Prelievo C14****Prelievo****Isotopi stabili**

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	
<b>OMERO</b>	1. lu. M.			<b>FEMORE</b>	1. lu. M.			
	5. d. M. med.	20	21		6. d. sag.	26	26	
	6. d. m. med.	21	23		7. d. tr.	29	30	
	7. cir. m.	60	64		8. cir. med.	87	88	
	7. a. cir. med.	65	70		18. d. v. cap.			
10. d. tr. cap.			<b>TIBIA</b>		1. lu. Tot.	363		
<b>RADIO</b>	1. lu. M.					8. d. M. med.	22	21
	3. cir. M.					8. a. d. sag. f.n.	24	23
	4. d. tra.					9. d. tr. med.	29,5	30
	5. d. sag.					9. a. d. tr. f. n.	35	34
<b>ULNA</b>	1. lu. M.				10. cir.	87	85	
	3. cir. M.			10. b. cir. m.	76	77		
	11. d. do. v.			<b>CRANIO</b>	g-op			
12. d. tra.			eu-eu					

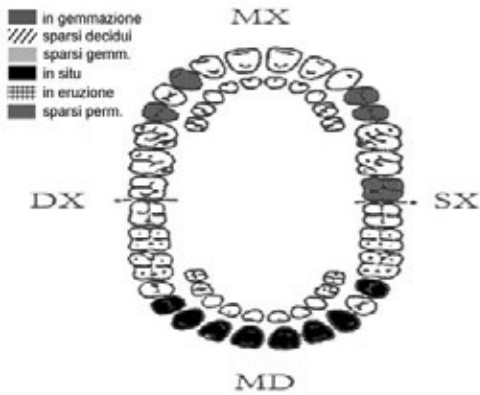
\* Le misure sono espresse in mm

ID 153

## Scheda Paleobiologica di sintesi

<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>	Sì	Cervicali. artrosi articolazione temporo-mandibolare.
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	Sì	Arti superiori e inferiori (ipertrofia muscolo popliteo - tibia destra)
<b>Patologie congenite</b>	No	
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	No	
<b>Infezioni</b>	No	
<b>Tumori</b>	No	
<b>Varianti anatomiche</b>		
	No	
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	No	
<b>Traumi accidentali</b>	No	
<b>Note</b>		
<div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>		

# Scheda di analisi dei denti degli individui adulti



<b>Tot. alveoli</b>	12	<b>Tot. denti in sito</b>	8
<b>Tot. denti sparsi</b>	5	<b>Tot. denti</b>	13
<b>Carie</b>	Presente	<b>Tartaro</b>	Assente
<b>Affezioni periodonto</b>	Presente	<b>Agnesia</b>	Assente
<b>Ascessi</b>	Assente	<b>Ipoplasia</b>	Assente

**Ipoplasia - età di insorgenza**

		DESTRA			SINISTRA			
		C	I2	I1	I1	I2	C	
<b>MASC</b>	<b>MAND</b>							

1) Brothwell 1981 - 0 privo, 1 piccola q.tà, 2 media q.tà, 3 grande q.tà

		DESTRA							SINISTRA							TOTALE		
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1		M2	M3
<b>MASC</b>	<b>Carie</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Affezioni periodonto</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Ascessi</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Tartaro<sup>1</sup></b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Agnesia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Ipoplasia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Perdita in vita</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>MAND</b>	<b>Carie</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Affezioni periodonto</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Ascessi</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Tartaro<sup>1</sup></b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Agnesia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Ipoplasia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Perdita in vita</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1	M2	M3	
		DESTRA							SINISTRA									

**Note**

**Località**

Povegliano loc. Ortaia

**Provincia**

VR

**Regione**

Veneto

ID 154

**US****FASE****TOMBA**

M5

**Informazioni Antropologiche****Sesso**

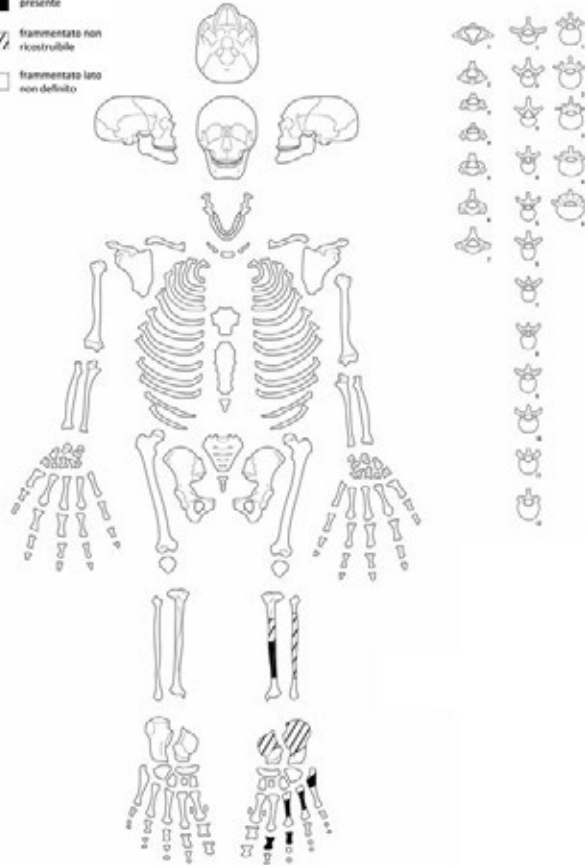
IND

**DSP****Note**

Tibia gracile (forse femmina)

**Età alla morte****Età**

Ad ?

**Sinfisi pubica****Superficie auricolare****Coste****Denti****Saldature****Statura****Sjøvold****Trotter - Gleser****Maschi bianchi****Femmine bianche****Body mass****Prelievo C14****Prelievo****Isotopi stabili****Note**

Frammentato. Unici frammenti osservabili sono le falangi dei piedi.

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
OMERO	1. lu. M.			FEMORE	1. lu. M.		
	5. d. M. med.				6. d. sag.		
	6. d. m. med.				7. d. tr.		
	7. cir. m.				8. cir. med.		
	7. a. cir. med.				18. d. v. cap.		
RADIO	10. d. tr. cap.			TIBIA	1. lu. Tot.		
	1. lu. M.				8. d. M. med.		
	3. cir. M.				8. a. d. sag. f.n.		
	4. d. tra.				9. d. tr. med.		
5. d. sag.			9. a. d. tr. f. n.				
ULNA	1. lu. M.			10. cir.			
	3. cir. M.			10. b. cir. m.			
	11. d. do. v.			CRANIO	g-op		
	12. d. tra.				eu-eu		

\* Le misure sono espresse in mm

ID 154

## Scheda Paleobiologica di sintesi

<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>	No	Non osservabili
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	No	
<b>Patologie congenite</b>	No	Non osservabili
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	No	Non osservabili
<b>Infezioni</b>	No	Non osservabili
<b>Tumori</b>	No	Non osservabili
<b>Varianti anatomiche</b>	No	Non osservabili
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	No	
<b>Traumi accidentali</b>	No	
<b>Note</b>		
<div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>		



**Località**

Povegliano loc. Ortaia

**Provincia**

VR

**Regione**

Veneto

ID 155

**US****FASE****TOMBA**

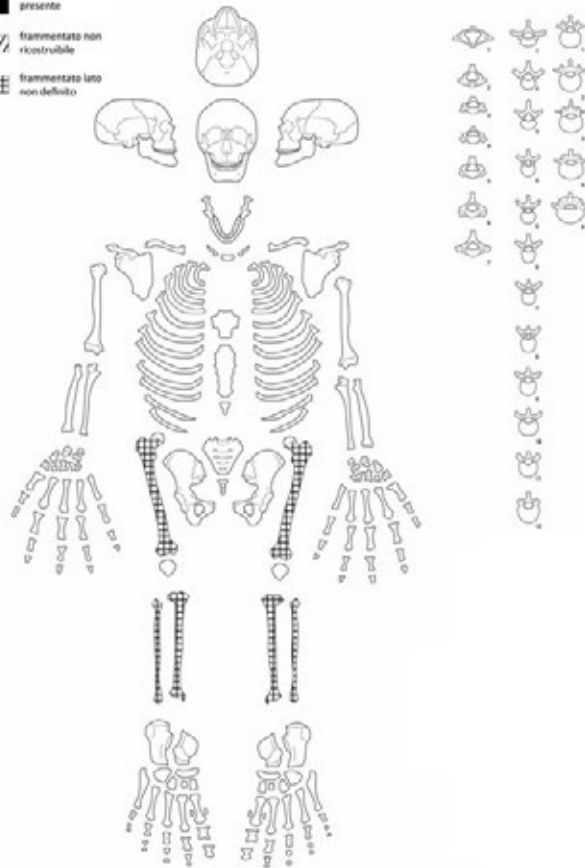
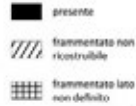
M6

**Informazioni Antropologiche****Sesso**

IND

**DSP****Note****Età alla morte****Età**

Ad

**Sinfisi pubica****Superficie auricolare****Coste****Denti****Saldature****Statura****Sjøvold****Trotter - Gleser****Maschi bianchi****Femmine bianche****Body mass****Prelievo C14****Prelievo****Isotopi stabili****Note**

Pochi frammenti per lo più illeggibili.

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
OMERO	1. lu. M.			FEMORE	1. lu. M.		
	5. d. M. med.				6. d. sag.		
	6. d. m. med.				7. d. tr.		
	7. cir. m.				8. cir. med.		
	7. a. cir. med.				18. d. v. cap.		
RADIO	10. d. tr. cap.			TIBIA	1. lu. Tot.		
	1. lu. M.				8. d. M. med.		
	3. cir. M.				8. a. d. sag. f.n.		
	4. d. tra.				9. d. tr. med.		
5. d. sag.			9. a. d. tr. f. n.				
ULNA	1. lu. M.			10. cir.			
	3. cir. M.			10. b. cir. m.			
	11. d. do. v.			CRANIO	g-op		
	12. d. tra.				eu-eu		

\* Le misure sono espresse in mm

ID 155

## Scheda Paleobiologica di sintesi

<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>	No	Non osservabili
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	No	Non osservabili
<b>Patologie congenite</b>	No	Non osservabili
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	No	Non osservabili
<b>Infezioni</b>	No	Non osservabili
<b>Tumori</b>	No	Non osservabili
<b>Varianti anatomiche</b>		
	No	Non osservabili
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	No	Non osservabili
<b>Traumi accidentali</b>	No	Non osservabili
<b>Note</b>		
<div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>		

**Località**

Povegliano loc. Ortaia

**Provincia**

VR

**Regione**

Veneto

ID 156

**US****FASE****TOMBA**

7?

**Informazioni Antropologiche****Sesso**

IND

**DSP****Note****Età alla morte****Età**

Ad M

**Sinfisi pubica****Superficie auricolare****Coste****Denti****Saldature****Statura****Sjøvold****Trotter - Gleser****Maschi bianchi****Femmine bianche****Body mass****Prelievo C14****Prelievo****Isotopi stabili**

presente  
 frammentato non ricostruibile  
 frammentato lato non definito

**Note**

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
<b>OMERO</b>	1. lu. M.			<b>FEMORE</b>	1. lu. M.		
	5. d. M. med.				6. d. sag.		
	6. d. m. med.				7. d. tr.		
	7. cir. m.				8. cir. med.		
	7. a. cir. med.				18. d. v. cap.		
<b>RADIO</b>	10. d. tr. cap.			<b>TIBIA</b>	1. lu. Tot.		
	1. lu. M.				8. d. M. med.		
	3. cir. M.				8. a. d. sag. f.n.		
	4. d. tra.				9. d. tr. med.		
5. d. sag.			9. a. d. tr. f. n.				
<b>ULNA</b>	1. lu. M.			10. cir.			
	3. cir. M.			10. b. cir. m.			
	11. d. do. v.			<b>CRANIO</b>	g-op		
12. d. tra.			eu-eu				

\* Le misure sono espresse in mm

ID 156

## Scheda Paleobiologica di sintesi

<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>	No	Non osservabili
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	No	Non osservabili
<b>Patologie congenite</b>	No	Non osservabili
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	No	Non osservabili
<b>Infezioni</b>	No	Non osservabili
<b>Tumori</b>	No	Non osservabili
<b>Varianti anatomiche</b>		
	No	Non osservabili
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	No	Non osservabili
<b>Traumi accidentali</b>	No	Non osservabili
<b>Note</b>		
<div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>		

# Scheda di analisi dei denti degli individui adulti



Tot. alveoli	12	Tot. denti in sito	9
Tot. denti sparsi	15	Tot. denti	24
Carie	Presente	Tartaro	Assente
Affezioni periodonto	Presente	Agenesia	Presente
Ascessi	Assente	Ipoplasia	Assente

**Ipoplasia - età di insorgenza**

		DESTRA			SINISTRA			
		C	I2	I1	I1	I2	C	
MASC	MASC							
	MAND							

1) Brothwell 1981 - 0 privo, 1 piccola q.tà, 2 media q.tà, 3 grande q.tà

		DESTRA							SINISTRA							TOTALE		
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1		M2	M3
MASC	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Agenesia	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MAND	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Carie	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Agenesia	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1	M2	M3	
		DESTRA							SINISTRA									

**Note**

**Località**

Povegliano loc. Ortaia

**Provincia**

VR

**Regione**

Veneto

ID 157

**US****FASE****TOMBA**

8

**Informazioni Antropologiche****Sesso**

F ?

**DSP****Note**

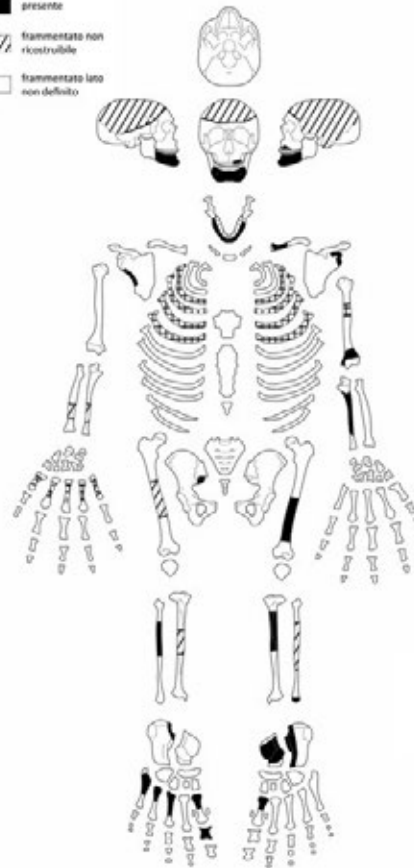
Morfologia della mandibola

**Età alla morte****Età**

Ad M

**Sinfisi pubica****Superficie auricolare****Coste****Denti**

&gt;30

**Saldature****Statura****Sjøvold****Trotter - Gleser****Maschi bianchi****Femmine bianche****Body mass****Prelievo C14****Prelievo****Isotopi stabili****Note****Body mass****Prelievo C14****Prelievo****Isotopi stabili**

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	
<b>OMERO</b>	1. lu. M.			<b>FEMORE</b>	1. lu. M.			
	5. d. M. med.				6. d. sag.		26	
	6. d. m. med.				7. d. tr.		22	
	7. cir. m.				8. cir. med.		77	
	7. a. cir. med.				18. d. v. cap.			
10. d. tr. cap.			<b>TIBIA</b>		1. lu. Tot.			
<b>RADIO</b>	1. lu. M.					8. d. M. med.		23
	3. cir. M.					8. a. d. sag. f.n.		28
	4. d. tra.					9. d. tr. med.		19
	5. d. sag.					9. a. d. tr. f. n.		21
<b>ULNA</b>	1. lu. M.				10. cir.		69	
	3. cir. M.			10. b. cir. m.				
	11. d. do. v.			<b>CRANIO</b>	g-op			
12. d. tra.			eu-eu					

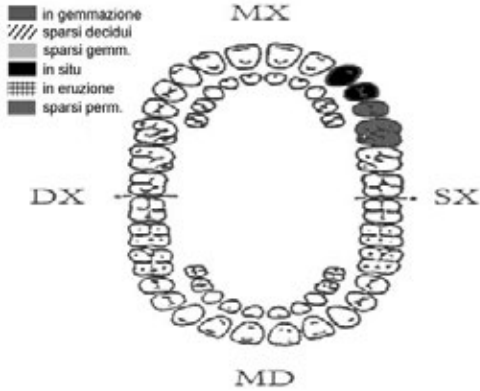
\* Le misure sono espresse in mm

ID 157

## Scheda Paleobiologica di sintesi

<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>	Si	Metatarsali
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	No	Superficie corticale delle ossa non osservabile
<b>Patologie congenite</b>	No	
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	No	
<b>Infezioni</b>	Si	Sacroileite; meningite
<b>Tumori</b>	No	
<b>Varianti anatomiche</b>		
	No	
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	No	
<b>Traumi accidentali</b>	No	
<b>Note</b>		
<div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>		

# Scheda di analisi dei denti degli individui adulti



Tot. alveoli	17	Tot. denti in sito	2
Tot. denti sparsi	2	Tot. denti	4
Carie	Assente	Tartaro	Assente
Affezioni periodonto	Assente	Agenesia	Presente
Ascessi	Assente	Ipoplasia	Assente

**Ipoplasia - età di insorgenza**

	DESTRA			SINISTRA		
	C	I2	I1	I1	I2	C
MASC						
MAND						

1) Brothwell 1981 - 0 privo, 1 piccola q.tà, 2 media q.tà, 3 grande q.tà

		DESTRA							SINISTRA							TOTALE		
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1		M2	M3
MASC	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MAND	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Agenesia	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<b>M3</b>	<b>M2</b>	<b>M1</b>	<b>PM2</b>	<b>PM1</b>	<b>C</b>	<b>I2</b>	<b>I1</b>	<b>I1</b>	<b>I2</b>	<b>C</b>	<b>PM1</b>	<b>PM2</b>	<b>M1</b>	<b>M2</b>	<b>M3</b>	
		<b>DESTRA</b>							<b>SINISTRA</b>									

**Note**

Forte usura.



**Località**

Povegliano loc. Ortaia

**Provincia**

VR

**Regione**

Veneto

ID 158

**US****FASE****TOMBA**

9?

**Età alla morte****Età**

Bambino

**Denti**

7±2

**Saldature****Lunghezza****arti****Note****Denti decidui****Tot. denti**

14

**Tot. alveoli**

9

**Ipoplasia**

Assente

**Tot. denti in situ**

9

**Tot. denti sparsi**

5

**Carie**

Assente

**Tartaro**

Assente

**Note****Denti permanenti****Tot. denti**

26

**Tot. alveoli**

2

**Ipoplasia**

Assente

**Tot. denti in situ****Tot. denti sparsi****Tot. denti  
germazione**

13

**Carie**

Assente

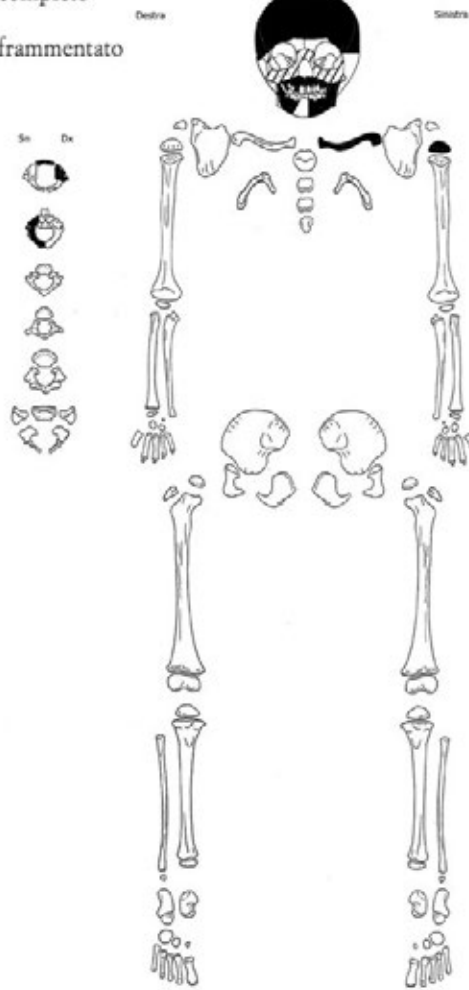
**Tartaro**

Assente

**Note**

completo

frammentato

**Prelievo  
C14****Prelievo  
Isotopi stabili**

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
<b>OMERO</b>	1. lu. M.		
<b>RADIO</b>	1. lu. M.		
<b>ULNA</b>	1. lu. M.		
<b>FEMORE</b>	1. lu. M.		
<b>TIBIA</b>	8. d. M. med.		
<b>CRANIO</b>	g-op		
	eu-eu		

\* Le misure sono espresse in mm

**Località**

Povegliano loc. Ortaia

**Provincia**

VR

**Regione**

Veneto

ID 159

**US****FASE****TOMBA**

10

**Informazioni Antropologiche****Sesso**

F

**DSP****Note**

Gracilità ossea, morfologia del ramo mandibolare

**Età alla morte****Età**

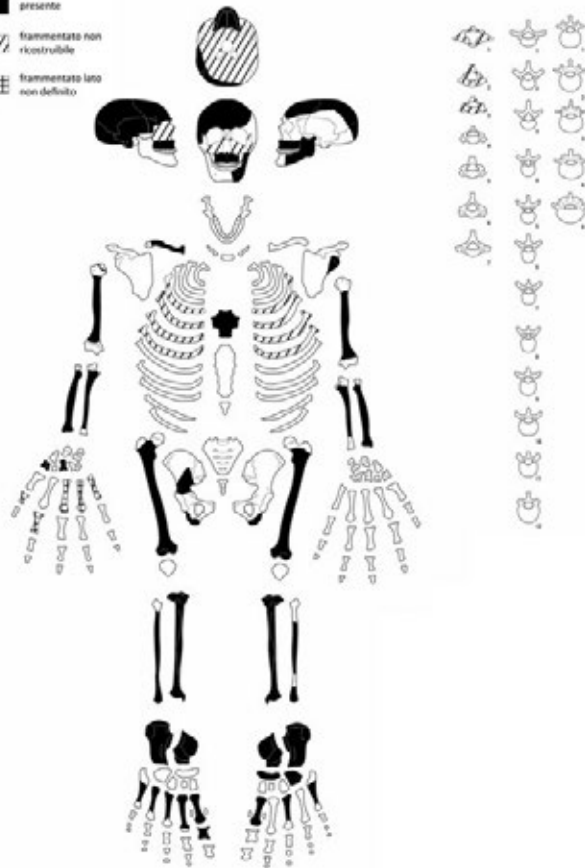
Ad G

**Sinfisi pubica****Superficie auricolare****Coste****Denti**

20-25

**Saldature**

Grado 2

**Statura****Sjøvold****Trotter - Gleser****Maschi bianchi****Femmine bianche****Body mass****Prelievo C14****Prelievo****Isotopi stabili****Note**

Clavicola sx non appartenente al soggetto

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	
<b>OMERO</b>	1. lu. M.			<b>FEMORE</b>	1. lu. M.			
	5. d. M. med.	16	16		6. d. sag.	25	25	
	6. d. m. med.	18	20		7. d. tr.	22	23	
	7. cir. m.	49	52		8. cir. med.	74	75	
	7. a. cir. med.	54	57		18. d. v. cap.			
10. d. tr. cap.			<b>TIBIA</b>		1. lu. Tot.	332	329	
<b>RADIO</b>	1. lu. M.					8. d. M. med.	21	22
	3. cir. M.	39			39	8. a. d. sag. f.n.	22	25
	4. d. tra.	13			13	9. d. tr. med.	18	18
	5. d. sag.	10			10	9. a. d. tr. f. n.	20	20
<b>ULNA</b>	1. lu. M.				10. cir.	63	63	
	3. cir. M.	34	34	10. b. cir. m.	60	60		
	11. d. do. v.	9	10	<b>CRANIO</b>	g-op	187		
	12. d. tra.	13	13		eu-eu			

\* Le misure sono espresse in mm

ID 159

## Scheda Paleobiologica di sintesi

### Patologie

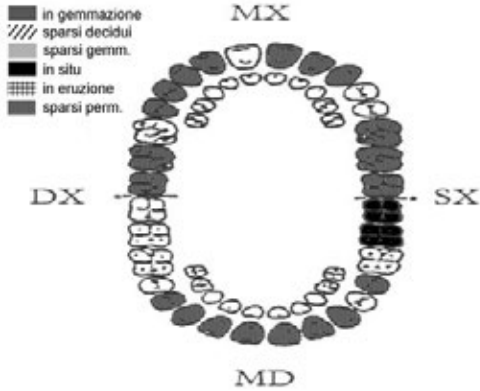
### Note

<b>Patologie articolari</b>	No	
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	No	
<b>Patologie congenite</b>	No	
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	No	
<b>Infezioni</b>	No	
<b>Tumori</b>	No	
<b>Varianti anatomiche</b>		
	No	
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	No	
<b>Traumi accidentali</b>	No	

### Note

Perdita della superficie corticale dell'osso soprattutto sugli arti superiori.

# Scheda di analisi dei denti degli individui adulti



<b>Tot. alveoli</b>	16	<b>Tot. denti in sito</b>	2
<b>Tot. denti sparsi</b>	20	<b>Tot. denti</b>	22
<b>Carie</b>	Assente	<b>Tartaro</b>	Assente
<b>Affezioni periodonto</b>	Assente	<b>Agenesia</b>	Assente
<b>Ascessi</b>	Assente	<b>Ipoplasia</b>	Assente

**Ipoplasia - età di insorgenza**

		DESTRA			SINISTRA			
		C	I2	I1	I1	I2	C	
<b>MASC</b>	<b>MAND</b>							

1) Brothwell 1981 - 0 privo, 1 piccola q.tà, 2 media q.tà, 3 grande q.tà

		DESTRA							SINISTRA							TOTALE		
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1		M2	M3
<b>MASC</b>	<b>Carie</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Affezioni periodonto</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Ascessi</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Tartaro<sup>1</sup></b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Agenesia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Ipoplasia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Perdita in vita</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>MAND</b>	<b>Carie</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Affezioni periodonto</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Ascessi</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Tartaro<sup>1</sup></b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Agenesia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Ipoplasia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Perdita in vita</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1	M2	M3	
		DESTRA							SINISTRA									

**Note**

**Località**

Povegliano loc. Ortaia

**Provincia**

VR

**Regione**

Veneto

ID 160

**US****FASE****TOMBA**

11

**Informazioni Antropologiche****Sesso**

M

**DSP****Note**

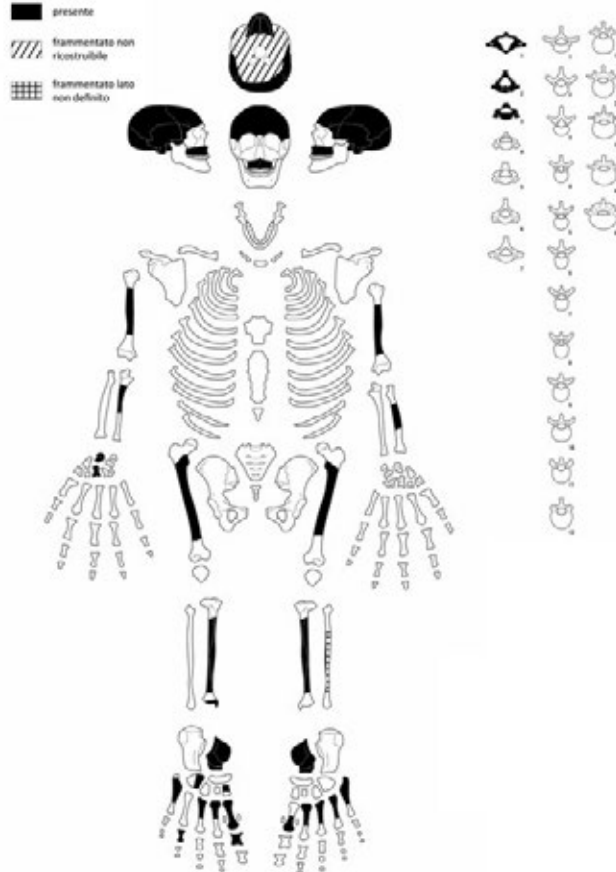
Morfologia del cranio e della mandibola

**Età alla morte****Età**

Ad S

**Sinfisi pubica****Superficie auricolare****Coste****Denti**

&gt;50

**Saldature****Statura****Sjovold****Trotter - Gleser****Maschi bianchi****Femmine bianche****Body mass****Prelievo C14****Prelievo****Isotopi stabili****Note****Body mass****Prelievo C14****Prelievo****Isotopi stabili**

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
OMERO	1. lu. M.			FEMORE	1. lu. M.		
	5. d. M. med.				6. d. sag.		
	6. d. m. med.				7. d. tr.		
	7. cir. m.				8. cir. med.		
	7. a. cir. med.				18. d. v. cap.		
RADIO	10. d. tr. cap.			TIBIA	1. lu. Tot.		
	1. lu. M.				8. d. M. med.		
	3. cir. M.				8. a. d. sag. f.n.		
	4. d. tra.				9. d. tr. med.		
5. d. sag.			9. a. d. tr. f. n.				
ULNA	1. lu. M.			10. cir.			
	3. cir. M.			10. b. cir. m.			
	11. d. do. v.			CRANIO	g-op		
12. d. tra.			eu-eu				

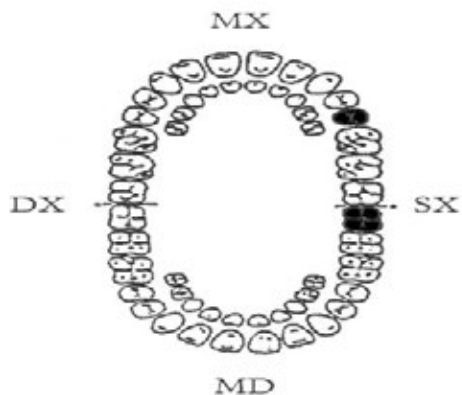
\* Le misure sono espresse in mm

ID 160

## Scheda Paleobiologica di sintesi

<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>	Si	Artrosi cervicale e scafoide; fusione C2-C3
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	Si	Entesopatia grande gluteo e fossa poplitea
<b>Patologie congenite</b>	No	
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	No	
<b>Infezioni</b>	No	
<b>Tumori</b>	No	
<b>Varianti anatomiche</b>		
	No	
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	No	
<b>Traumi accidentali</b>	No	
<b>Note</b>		
<div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>		

# Scheda di analisi dei denti degli individui adulti



<b>Tot. alveoli</b>	11	<b>Tot. denti in sito</b>	2
<b>Tot. denti sparsi</b>	0	<b>Tot. denti</b>	2
<b>Carie</b>	Assente	<b>Tartaro</b>	Assente
<b>Affezioni periodonto</b>	Presente	<b>Agenesia</b>	
<b>Ascessi</b>		<b>Ipoplasia</b>	Assente

**Ipoplasia - età di insorgenza**

	DESTRA			SINISTRA		
	C	I2	I1	I1	I2	C
<b>MASC</b>						
<b>MAND</b>						

1) Brothwell 1981 - 0 privo, 1 piccola q.tà, 2 media q.tà, 3 grande q.tà

		DESTRA							SINISTRA							TOTALE		
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1		M2	M3
<b>MASCHELLA</b>	<b>Carie</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Affezioni periodonto</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Ascessi</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Tartaro<sup>1</sup></b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Agenesia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Ipoplasia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Perdita in vita</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>MANDIBOLA</b>	<b>Carie</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Affezioni periodonto</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Ascessi</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Tartaro<sup>1</sup></b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Agenesia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Ipoplasia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Perdita in vita</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<b>M3</b>	<b>M2</b>	<b>M1</b>	<b>PM2</b>	<b>PM1</b>	<b>C</b>	<b>I2</b>	<b>I1</b>	<b>I1</b>	<b>I2</b>	<b>C</b>	<b>PM1</b>	<b>PM2</b>	<b>M1</b>	<b>M2</b>	<b>M3</b>	
		<b>DESTRA</b>							<b>SINISTRA</b>									

**Note**

Usura dentaria su M3 sx mandibolare e PM2 sx mascellare.

**Località**

Povegliano loc. Ortaia

**Provincia**

VR

**Regione**

Veneto

ID 161

**US****FASE****TOMBA**

12?

**Informazioni Antropologiche****Sesso**

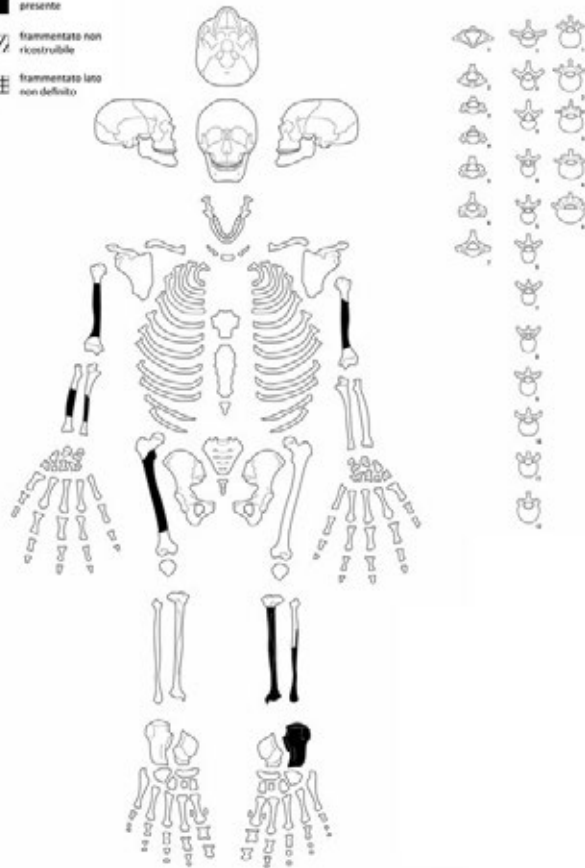
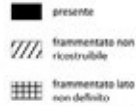
M ?

**DSP****Note**

Robustezza ossea

**Età alla morte****Età**

Ad M

**Sinfisi pubica****Superficie auricolare****Coste****Denti****Saldature****Statura****Sjøvold****Trotter - Gleser****Maschi bianchi****Femmine bianche****Body mass****Prelievo C14****Prelievo****Isotopi stabili****Note**

Materiale compromesso. La superficie corticale è molto rovinata su tutte le ossa. Difficile distinzione delle 2 diafisi dell'avambraccio rinvenute (identificate come ulna e radio dx). Tracce di bronzo su omero, tibia, perone e calcagno sx.

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
<b>OMERO</b>	1. lu. M.		
	5. d. M. med.	21	20
	6. d. m. med.	21	20
	7. cir. m.	62	57
	7. a. cir. med.	68	62
10. d. tr. cap.			
<b>RADIO</b>	1. lu. M.		
	3. cir. M.		
	4. d. tra.	15	
	5. d. sag.	14	
<b>ULNA</b>	1. lu. M.		
	3. cir. M.		
	11. d. do. v.	15	
	12. d. tra.	13	
<b>FEMORE</b>	1. lu. M.		
	6. d. sag.	28	
	7. d. tr.	27	
	8. cir. med.	85	
	18. d. v. cap.		
<b>TIBIA</b>	1. lu. Tot.		
	8. d. M. med.		30
	8. a. d. sag. f.n.		34
	9. d. tr. med.		23
	9. a. d. tr. f. n.		24
	10. cir.		90
10. b. cir. m.		72	
<b>CRANIO</b>	g-op		
	eu-eu		

\* Le misure sono espresse in mm



ID 161

## Scheda Paleobiologica di sintesi

<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>	Si	Artrosi calcagno
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	Si	Ipertrofia tuberosità deltoidea
<b>Patologie congenite</b>	No	
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	No	
<b>Infezioni</b>	Si	Periostite fibula sinistra
<b>Tumori</b>	No	
<b>Varianti anatomiche</b>		
	No	
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	No	
<b>Traumi accidentali</b>	Si	Post-deposizionali
<b>Note</b>		
Tibia sx (unica presente) arcuata.		

**Località**

Povegliano loc. Ortaia

**Provincia**

VR

**Regione**

Veneto

ID 162

**US****FASE****TOMBA**

13

**Informazioni Antropologiche****Sesso**

F ?

**DSP****Note**

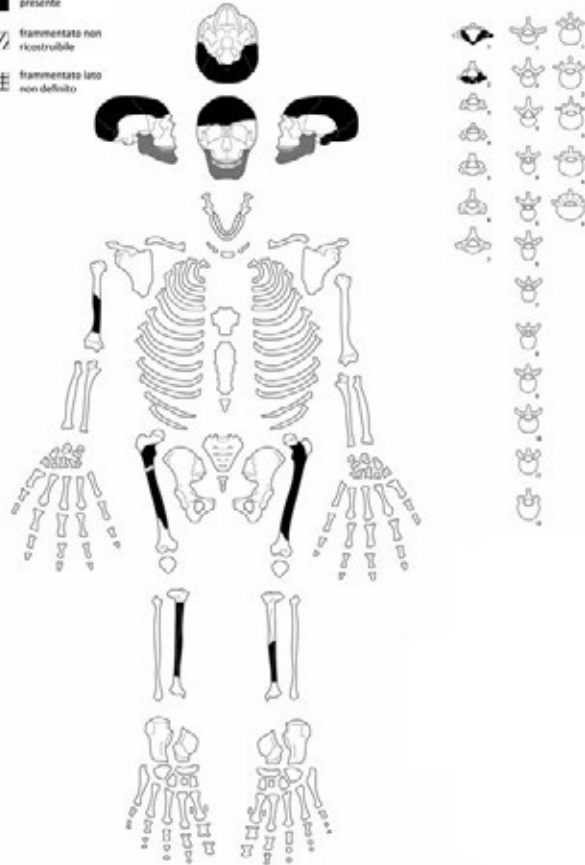
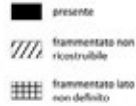
Morfologia cranica: gracilità ossea

**Età alla morte****Età**

Ad

**Sinfisi pubica****Superficie auricolare****Coste****Denti****Saldature**

Grado 2

**Statura****Sjøvold****Trotter - Gleser****Maschi bianchi****Femmine bianche****Body mass****Prelievo C14****Prelievo****Isotopi stabili****Note**

Corrain: frammento di mandibola da età avanzata.

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
OMERO	1. lu. M.			FEMORE	1. lu. M.		
	5. d. M. med.				6. d. sag.	25	23
	6. d. m. med.				7. d. tr.	23	23
	7. cir. m.				8. cir. med.	85	83
	7. a. cir. med.				18. d. v. cap.		
RADIO	10. d. tr. cap.			TIBIA	1. lu. Tot.		
	1. lu. M.				8. d. M. med.	22	22
	3. cir. M.				8. a. d. sag. f.n.	28	
	4. d. tra.				9. d. tr. med.	18	17
5. d. sag.			9. a. d. tr. f. n.		20		
ULNA	1. lu. M.			10. cir.	75	74	
	3. cir. M.			10. b. cir. m.	70		
	11. d. do. v.			CRANIO	g-op	192	
	12. d. tra.			eu-eu			

\* Le misure sono espresse in mm

ID 162

## Scheda Paleobiologica di sintesi

<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>	No	Non osservabili
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	Sì	Ispessimento linea intertrocanterica
<b>Patologie congenite</b>	No	
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	No	
<b>Infezioni</b>	No	
<b>Tumori</b>	No	
<b>Varianti anatomiche</b>		
	Sì	Sutura metopica
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	No	
<b>Traumi accidentali</b>	No	
<b>Note</b>		
Presenti anche ossa non appartenenti all'individuo: 1 femore dx di bambino e 1 femore sx (?) di bambino.		

**Località**

Povegliano loc. Ortaia

**Provincia**

VR

**Regione**

Veneto

ID 163

**US****FASE****TOMBA**

14

**Informazioni Antropologiche****Sesso**

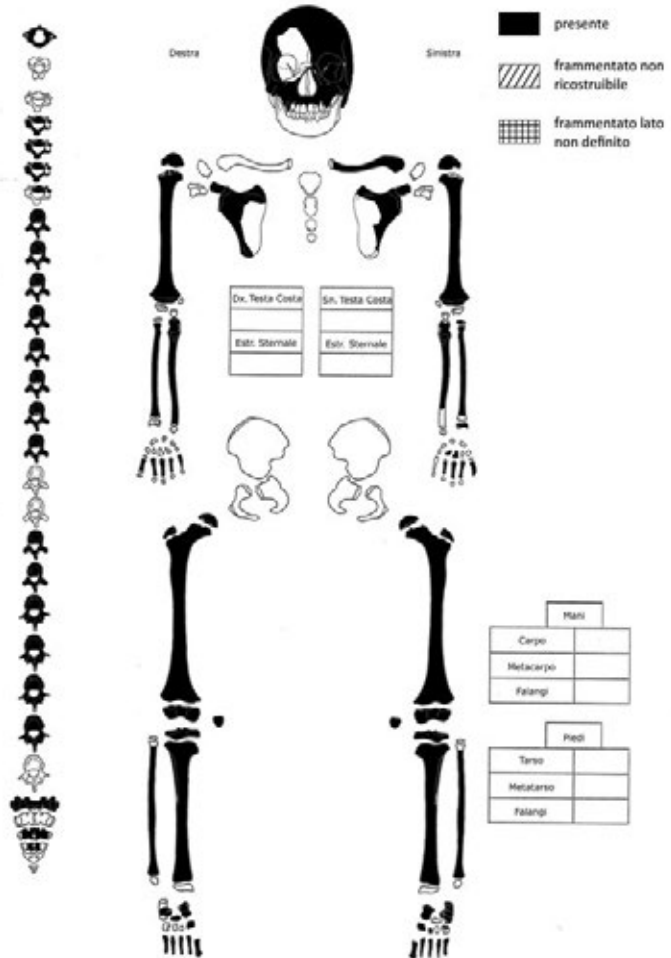
IND

**Note****Età alla morte****Età**

Adolescente

**Sinfisi  
pubica****Superficie  
auricolare****Coste****Denti**

12-15

**Saldature****Statura****Sjøvold****Trotter - Gleser****Maschi bianchi****Femmine bianche****Body mass****Prelievo  
C14****Prelievo****Isotopi stabili**

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
<b>OMERO</b>	1. lu. M.	243	239
<b>RADIO</b>	1. lu. M.	195	
<b>ULNA</b>	1. lu. M.	214	
<b>FEMORE</b>	1. lu. M.	336	335
<b>TIBIA</b>	8. d. M. med.	276	28
<b>CRANIO</b>	g-op	156	
	eu-eu	130	

\* Le misure sono espresse in mm

ID 163

## Scheda Paleobiologica di sintesi

<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>	No	
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	No	
<b>Patologie congenite</b>	No	
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	Sì	Cribrà orbitalia (pienamente osservabile a sinistra, solo parzialmente a destra).
<b>Infezioni</b>	No	
<b>Tumori</b>	No	
<b>Varianti anatomiche</b>		
	No	
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	No	
<b>Traumi accidentali</b>	No	
<b>Note</b>		
<div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>		

# Scheda di analisi dei denti degli individui adulti



<b>Tot. alveoli</b>	14	<b>Tot. denti in sito</b>	6+2
<b>Tot. denti sparsi</b>	1	<b>Tot. denti</b>	9
<b>Carie</b>	Assente	<b>Tartaro</b>	Assente
<b>Affezioni periodonto</b>	Assente	<b>Agenesia</b>	Assente
<b>Ascessi</b>	Assente	<b>Ipoplasia</b>	Assente

**Ipoplasia - età di insorgenza**

		DESTRA			SINISTRA				
		C	I2	I1	I1	I2	C		
<b>MASC</b>	<b>MAND</b>								

1) Brothwell 1981 - 0 privo, 1 piccola q.tà, 2 media q.tà, 3 grande q.tà

		DESTRA							SINISTRA							TOTALE		
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1		M2	M3
<b>MASC</b>	<b>Carie</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Affezioni periodonto</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Ascessi</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Tartaro<sup>1</sup></b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Agenesia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Ipoplasia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Perdita in vita</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>MAND</b>	<b>Carie</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Affezioni periodonto</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Ascessi</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Tartaro<sup>1</sup></b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Agenesia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Ipoplasia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Perdita in vita</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1	M2	M3	
		DESTRA							SINISTRA									

**Note**

2 denti in gemmazione.

**Località**

Povegliano loc. Ortaia

**Provincia**

VR

**Regione**

Veneto

ID 164

**US****FASE****TOMBA**

16

**Informazioni Antropologiche****Sesso**

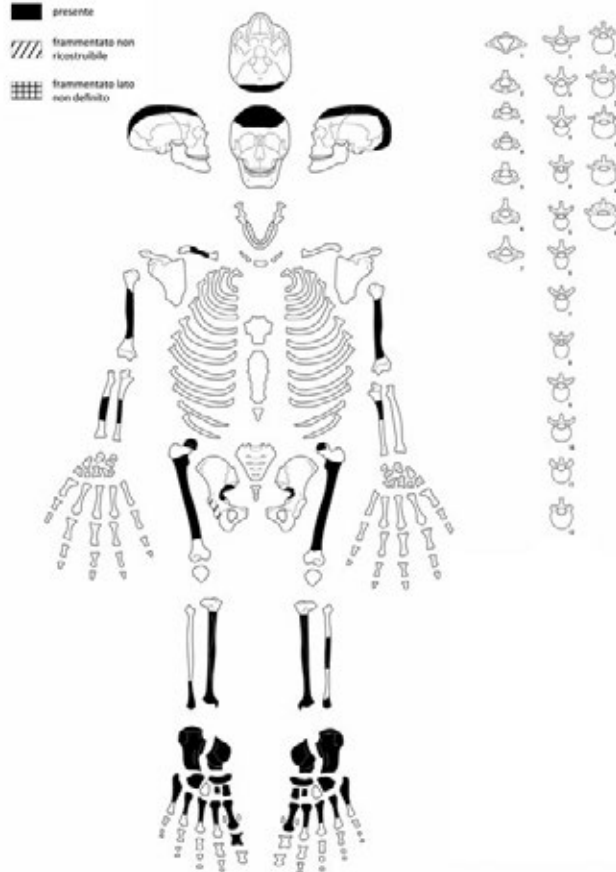
M

**DSP****Note****Età alla morte****Età**

Ad

**Sinfisi pubica****Superficie auricolare****Coste****Denti****Saldature**

Grado 1

**Statura****Sjøvold****Trotter - Gleser****Maschi bianchi****Femmine bianche****Note**

Ossa corrose. Corrain parla di 2 soggetti (M e F, di cui c'è solo il cranio). All'interno del sacchetto i frammenti cranici (alcuni incollati da Corrain) sono riferibili a solo un cranio M. Errore di valutazione o perdita di materiale?

**Body mass****Prelievo C14****Prelievo****Isotopi stabili**

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
<b>OMERO</b>	1. lu. M.			<b>FEMORE</b>	1. lu. M.		
	5. d. M. med.	26	24		6. d. sag.	29	
	6. d. m. med.	26	24		7. d. tr.	28	
	7. cir. m.	77	73		8. cir. med.	10,2	
	7. a. cir. med.	88	82		18. d. v. cap.		
10. d. tr. cap.			<b>TIBIA</b>	1. lu. Tot.			
<b>RADIO</b>	1. lu. M.				8. d. M. med.	30	29
	3. cir. M.				8. a. d. sag. f.n.	34	36
	4. d. tra.				9. d. tr. med.	23	24,5
	5. d. sag.				9. a. d. tr. f. n.	26	27
<b>ULNA</b>	1. lu. M.			10. cir.	93	95	
	3. cir. M.			10. b. cir. m.	84	84	
	11. d. do. v.			<b>CRANIO</b>	g-op		
	12. d. tra.				eu-eu		

\* Le misure sono espresse in mm

ID 164

## Scheda Paleobiologica di sintesi

### Patologie

### Note

<b>Patologie articolari</b>	Sì	Tarso e metatarso
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	No	Non osservabili nella maggior parte dei casi
<b>Patologie congenite</b>	No	
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	No	
<b>Infezioni</b>	No	
<b>Tumori</b>	No	

### Varianti anatomiche

Sì

Metopica

### Traumi

#### Traumi inflitti

No

#### Traumi accidentali

No

### Note

Lesioni post-deposizionali soprattutto nella parte corticale degli arti superiori.  
Rinvenuti molti frammenti di dimensioni centimetriche riferibili a ossa lunghe e probabilmente ai coxali.



**Località**

Povegliano loc. Ortaia

**Provincia**

VR

**Regione**

Veneto

ID 169

**US****FASE****TOMBA**

17

**Informazioni Antropologiche****Sesso**

M

**DSP****Note**

Morfologia cranica; robustezza ossea

**Età alla morte****Età**

Ad S

**Sinfisi pubica****Superficie auricolare****Coste****Denti**

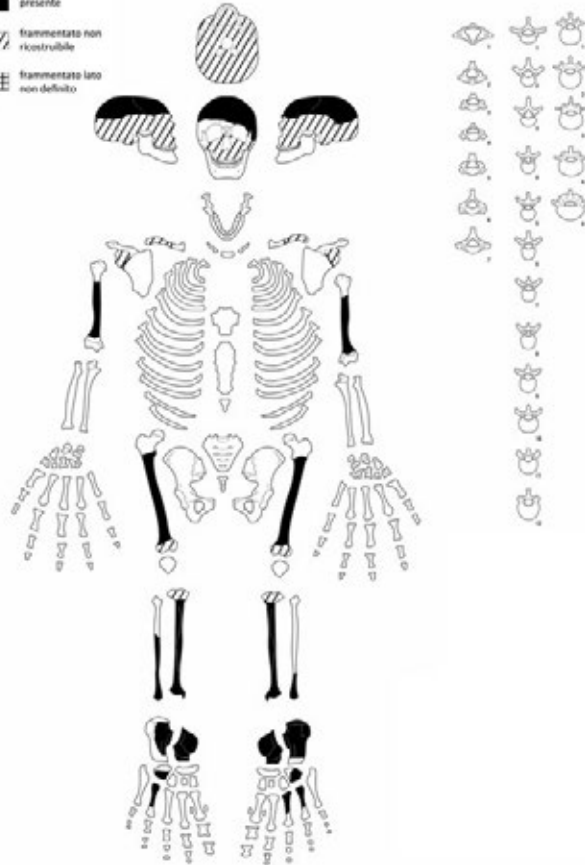
&gt;50

**Saldature**

Grado 5

**Statura****Sjøvold****Trotter - Gleser****Maschi bianchi****Femmine bianche****Body mass****Prelievo C14****Prelievo****Isotopi stabili**

presente  
 frammentato non ricostruibile  
 frammentato lato non definito

**Note**

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
OMERO	1. lu. M.			FEMORE	1. lu. M.		
	5. d. M. med.	25	24		6. d. sag.	28	28
	6. d. m. med.	24	24		7. d. tr.	23,5	25
	7. cir. m.	61	61		8. cir. med.	82	85
	7. a. cir. med.	70	71		18. d. v. cap.		
RADIO	10. d. tr. cap.			TIBIA	1. lu. Tot.		
	1. lu. M.				8. d. M. med.	29	29
	3. cir. M.				8. a. d. sag. f.n.	32	33
	4. d. tra.				9. d. tr. med.	22	23
5. d. sag.			9. a. d. tr. f. n.		23	25	
ULNA	1. lu. M.			10. cir.	81	83	
	3. cir. M.			10. b. cir. m.	76	76	
	11. d. do. v.			CRANIO	g-op	172	
12. d. tra.			eu-eu		152		

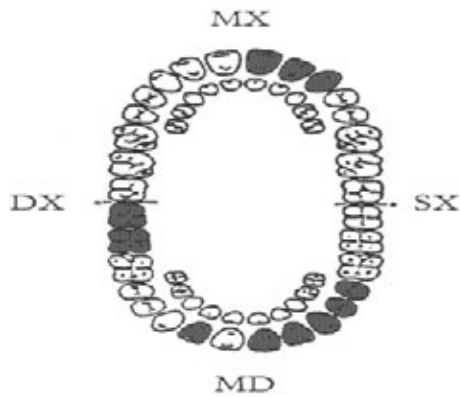
\* Le misure sono espresse in mm

ID 169

## Scheda Paleobiologica di sintesi

<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>	No	
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	Sì	Arti (specialmente inferiori)
<b>Patologie congenite</b>	No	
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	No	Non osservabili
<b>Infezioni</b>	No	
<b>Tumori</b>	No	
<b>Varianti anatomiche</b>		
	No	
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	No	
<b>Traumi accidentali</b>	No	
<b>Note</b>		
Lesioni post-deposizionali da scavo. Granulazioni di Pacchioni. Tibie arcuate.		

# Scheda di analisi dei denti degli individui adulti



Tot. alveoli	3	Tot. denti in sito	0
Tot. denti sparsi	12	Tot. denti	12
Carie	Presente	Tartaro	Assente
Affezioni periodonto	Assente	Agenesia	Assente
Ascessi	Assente	Ipoplasia	Assente

### Ipoplasia - età di insorgenza

	DESTRA			SINISTRA		
	C	I2	I1	I1	I2	C
MASC						
MAND						

1) Brothwell 1981 - 0 privo, 1 piccola q.tà, 2 media q.tà, 3 grande q.tà

		DESTRA							SINISTRA							TOTALE		
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1		M2	M3
MASC	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MAND	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<b>M3</b>	<b>M2</b>	<b>M1</b>	<b>PM2</b>	<b>PM1</b>	<b>C</b>	<b>I2</b>	<b>I1</b>	<b>I1</b>	<b>I2</b>	<b>C</b>	<b>PM1</b>	<b>PM2</b>	<b>M1</b>	<b>M2</b>	<b>M3</b>	
		<b>DESTRA</b>							<b>SINISTRA</b>									

### Note

1 radice di molare non distinguibile con carie.  
Forte usura dentaria su tutti i denti rinvenuti.

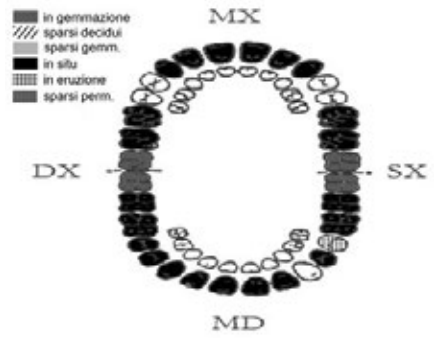
**Località** Povegliano loc. Ortaia **Provincia** VR **Regione** Veneto

ID 170 **US**  **FASE**  **TOMBA** 18

**Età alla morte**

**Età** Bambino  
**Denti** 10-12  
**Saldature** Grado 1  
**Lunghezza arti**

**Note**



**Denti decidui**

**Tot. denti** 1 **Tot. alveoli** 0 **Ipoplasia** Assente

**Tot. denti in situ** 0 **Tot. denti sparsi** 1

**Carie** Assente **Tartaro** Assente

**Note**  
 Usura dentaria

**Denti permanenti**

**Tot. denti** 27 **Tot. alveoli** 32 **Ipoplasia** Assente

**Tot. denti in situ**  **Tot. denti sparsi**  **Tot. denti germazione** 2

**Carie** Assente **Tartaro** Assente

**Note**



**Prelievo C14**  **Prelievo Isotopi stabili**

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
<b>OMERO</b>	1. lu. M.		
<b>RADIO</b>	1. lu. M.		
<b>ULNA</b>	1. lu. M.		
<b>FEMORE</b>	1. lu. M.		
<b>TIBIA</b>	8. d. M. med.		
<b>CRANIO</b>	g-op	176	
	eu-eu	144	

\* Le misure sono espresse in mm

ID 170

## Scheda Paleobiologica di sintesi

<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>	No	
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	No	
<b>Patologie congenite</b>	No	
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	Sì	Cribrina orbitalia su orbita dx (sx non osservabile)
<b>Infezioni</b>	No	
<b>Tumori</b>	No	
<b>Varianti anatomiche</b>		
	No	
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	No	
<b>Traumi accidentali</b>	No	
<b>Note</b>		
<div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>		

**Località**

Povegliano loc. Ortaia

**Provincia**

VR

**Regione**

Veneto

ID 171

**US****FASE****TOMBA**

19

**Informazioni Antropologiche****Sesso**

M

**DSP****Note**

Incisura ischiatica; morfologia cranica (mastoidi e nuca); diametro della testa del femore

**Età alla morte****Età**

Ad S

**Sinfisi pubica****Superficie auricolare**

50-60

**Coste**

35-54

**Denti**

&gt;55

**Saldature**

Grado 3

**Statura****Sjøvold****Trotter - Gleser****Maschi bianchi****Femmine bianche****Note****Body mass****Prelievo C14****Prelievo****Isotopi stabili**

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	
<b>OMERO</b>	1. lu. M.			<b>FEMORE</b>	1. lu. M.		466	
	5. d. M. med.	21	20		6. d. sag.	28	29	
	6. d. m. med.	23	21		7. d. tr.	30	29	
	7. cir. m.	61	61		8. cir. med.	88	88	
	7. a. cir. med.	60	63		18. d. v. cap.	48	48	
10. d. tr. cap.	32,4		<b>TIBIA</b>		1. lu. Tot.			
<b>RADIO</b>	1. lu. M.					8. d. M. med.	28	28
	3. cir. M.	40			34	8. a. d. sag. f.n.	30	31
	4. d. tra.	15			12	9. d. tr. med.	21	22
	5. d. sag.	14			11	9. a. d. tr. f. n.	23	23
<b>ULNA</b>	1. lu. M.			10. cir.	80	80		
	3. cir. M.			10. b. cir. m.	72	72		
	11. d. do. v.	13	13	<b>CRANIO</b>	g-op			
12. d. tra.	15	17	eu-eu					

\* Le misure sono espresse in mm

ID 171

## Scheda Paleobiologica di sintesi

Patologie		Note
<b>Patologie articolari</b>	Sì	Osteoartrosi diffusa su tutti i distretti scheletrici. Artrosi alla rotula. Artrosi su toraciche e lombari. Formazione di becchi osteofitici (lombari).
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	Sì	Arti superiori e inferiori.
<b>Patologie congenite</b>	No	
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	No	
<b>Infezioni</b>	Sì	Sacroileite (osso anca dx). Periostite sulle tibie. Infezione su palato e osso gengivale (sia mandibola che mascella).
<b>Tumori</b>	No	
<b>Varianti anatomiche</b>		
	No	
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	Sì	? Perforazione cranio. Più probabile post mortem
<b>Traumi accidentali</b>	Sì	Miosite ossificante femore dx, contusione tibia dx
<b>Note</b>		
<p>Tracce tafonomiche su cranio e femore dx (acqua o insetti). Impingment su acetaboli.</p>		

ID 171

# Scheda di analisi dei denti degli individui adulti

Tot. alveoli Tot. denti in sito Tot. denti sparsi Tot. denti Carie Tartaro Afezioni periodonto Agenesia Ascessi Ipoplasi 

### Ipoplasi - età di insorgenza

	DESTRA			SINISTRA		
	C	I2	I1	I1	I2	C
MASC						
MAND						

1) Brothwell 1981 - 0 privo, 1 piccola q.tà, 2 media q.tà, 3 grande q.tà

		DESTRA							SINISTRA							TOTALE		
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1		M2	M3
MASC	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Afezioni periodonto	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ipoplasi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MAND	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Afezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ascessi	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ipoplasi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<b>M3</b>	<b>M2</b>	<b>M1</b>	<b>PM2</b>	<b>PM1</b>	<b>C</b>	<b>I2</b>	<b>I1</b>	<b>I1</b>	<b>I2</b>	<b>C</b>	<b>PM1</b>	<b>PM2</b>	<b>M1</b>	<b>M2</b>	<b>M3</b>	
		<b>DESTRA</b>							<b>SINISTRA</b>									

Note



**Località**

Povegliano loc. Ortaia

**Provincia**

VR

**Regione**

Veneto

ID 172

**US****FASE****TOMBA**

20

**Informazioni Antropologiche****Sesso**

F

**DSP****Note**

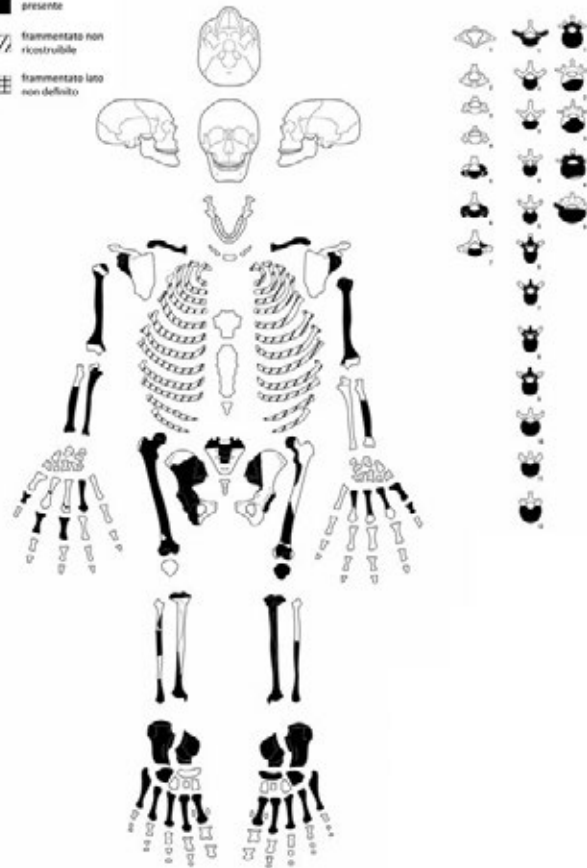
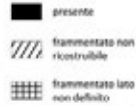
Incisura ischiatica; diametro della testa del femore; diametro della testa dell'omero

**Età alla morte****Età**

Ad G

**Sinfisi pubica****Superficie auricolare**

20-30

**Coste****Denti****Saldature****Statura****Sjøvold****Trotter - Gleser****Maschi bianchi****Femmine bianche****Body mass****Prelievo C14****Prelievo****Isotopi stabili****Note**Clavicola saldata >29.  
Non presenta solco preauricolare

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
OMERO	1. lu. M.			FEMORE	1. lu. M.	386	
	5. d. M. med.	17	17,5		6. d. sag.	24	
	6. d. m. med.	20	21		7. d. tr.	24	
	7. cir. m.	57	57		8. cir. med.	74	
	7. a. cir. med.	61	61		18. d. v. cap.	40	
10. d. tr. cap.	41		TIBIA	1. lu. Tot.		33	
RADIO	1. lu. M.				8. d. M. med.		25
	3. cir. M.	41			8. a. d. sag. f.n.		31
	4. d. tra.	15		13	9. d. tr. med.		19
	5. d. sag.	11		11	9. a. d. tr. f. n.		22
ULNA	1. lu. M.			10. cir.		72	
	3. cir. M.			10. b. cir. m.		64	
	11. d. do. v.	13		CRANIO	g-op		
12. d. tra.	13		eu-eu				

\* Le misure sono espresse in mm

ID 172

## Scheda Paleobiologica di sintesi

<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>	No	
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	Sì	Faccette accessorie (navicolare sx, cuboidi). Erosioni su clavicola, omero. Spicole su femore e fibula.
<b>Patologie congenite</b>	No	
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	No	Non osservabili.
<b>Infezioni</b>	No	
<b>Tumori</b>	No	
<b>Varianti anatomiche</b>		
	No	Non osservabili.
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	No	
<b>Traumi accidentali</b>	No	
<b>Note</b>		
Lesioni post-deposizionali		

**Località**

Povegliano loc. Ortaia

**Provincia**

VR

**Regione**

Veneto

ID 173

**US****FASE****TOMBA**

21

**Età alla morte****Età**

Bambino

**Denti**

6-8

**Saldature****Lunghezza****arti**

6-10

**Note**

Lung. arti Hanakova: 9-10 anni. Maresh: 6-7.  
Vertebre saldate

**Denti decidui****Tot. denti**

0

**Tot. alveoli**

0

**Ipoplasia****Tot. denti in situ** **Tot. denti sparsi**

0

0

**Carie****Tartaro**

Assente

**Note**

**Denti permanenti****Tot. denti**

1

**Tot. alveoli**

0

**Ipoplasia****Tot. denti in situ** **Tot. denti sparsi** **Tot. denti germazione**



1

**Carie****Tartaro**


**Note**


completo

frammentato

**Prelievo C14**

**Prelievo Isotopi stabili**


Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
<b>OMERO</b>	1. lu. M.		
<b>RADIO</b>	1. lu. M.		
<b>ULNA</b>	1. lu. M.		
<b>FEMORE</b>	1. lu. M.		
<b>TIBIA</b>	8. d. M. med.		
<b>CRANIO</b>	g-op		
	eu-eu		

\* Le misure sono espresse in mm

**Località**

Povegliano loc. Ortaia

**Provincia**

VR

**Regione**

Veneto

ID 174

**US****FASE****TOMBA**

22

**Informazioni Antropologiche****Sesso**

F

**DSP****Note**

Morfologia ramo mandibolare e processo mastoideo; gracilità ossea

**Età alla morte****Età**

Ad G

**Sinfisi pubica****Superficie auricolare****Coste****Denti**

&gt;18

**Saldature**

Grado 1

**Statura****Sjøvold****Trotter - Gleser****Maschi bianchi****Femmine bianche****Body mass****Prelievo C14****Prelievo****Isotopi stabili****Note**

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
OMERO	1. lu. M.			FEMORE	1. lu. M.		
	5. d. M. med.	13,4	13,2		6. d. sag.	19,6	19
	6. d. m. med.	15,9	14,5		7. d. tr.	18,6	17,8
	7. cir. m.	51	49		8. cir. med.	71	71
	7. a. cir. med.	55	44		18. d. v. cap.		
RADIO	10. d. tr. cap.			TIBIA	1. lu. Tot.		
	1. lu. M.				8. d. M. med.	18,2	16,9
	3. cir. M.	37			8. a. d. sag. f.n.	23	23
	4. d. tra.	9,7	10,7		9. d. tr. med.	14,2	11,7
ULNA	5. d. sag.	6,6	6,6	9. a. d. tr. f. n.	17,4	15,7	
	1. lu. M.			10. cir.	62	58	
	3. cir. M.			10. b. cir. m.	58	57	
	11. d. do. v.	48	68	CRANIO	g-op		
12. d. tra.	8,4	10,4	eu-eu				

\* Le misure sono espresse in mm

ID 174

## Scheda Paleobiologica di sintesi

### Patologie

### Note

<b>Patologie articolari</b>	No	Non osservabili nei principali distretti scheletrici.
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	No	
<b>Patologie congenite</b>	No	
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	No	
<b>Infezioni</b>	No	
<b>Tumori</b>	No	

### Varianti anatomiche

Sì

Sutura metopica.

### Traumi

#### Traumi inflitti

No

#### Traumi accidentali

No

### Note

--

# Scheda di analisi dei denti degli individui adulti



<b>Tot. alveoli</b>	18	<b>Tot. denti in sito</b>	5
<b>Tot. denti sparsi</b>	3	<b>Tot. denti</b>	8
<b>Carie</b>	Assente	<b>Tartaro</b>	Assente
<b>Affezioni periodonto</b>	Assente	<b>Agenesia</b>	Presente
<b>Ascessi</b>	Assente	<b>Ipoplasia</b>	Presente

**Ipoplasia - età di insorgenza**

		DESTRA			SINISTRA			
		C	I2	I1	I1	I2	C	
<b>MASC</b>	<b>MAND</b>							

1) Brothwell 1981 - 0 privo, 1 piccola q.tà, 2 media q.tà, 3 grande q.tà

		DESTRA							SINISTRA							TOTALE		
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1		M2	M3
<b>MASC</b>	<b>Carie</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Affezioni periodonto</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Ascessi</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Tartaro<sup>1</sup></b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Agenesia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Ipoplasia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Perdita in vita</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>MAND</b>	<b>Carie</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Affezioni periodonto</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Ascessi</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Tartaro<sup>1</sup></b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Agenesia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	1
	<b>Ipoplasia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Perdita in vita</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1	M2	M3	
		DESTRA							SINISTRA									

**Note**

Malposizione PM2 sx mascellare.

**Località**

Povegliano loc. Ortaia

**Provincia**

VR

**Regione**

Veneto

ID 175

**US****FASE****TOMBA**

23

**Informazioni Antropologiche****Sesso**

M

**DSP****Note**Morfologia della mandibola e del mastoide.  
Robustezza ossea.**Età alla morte****Età**

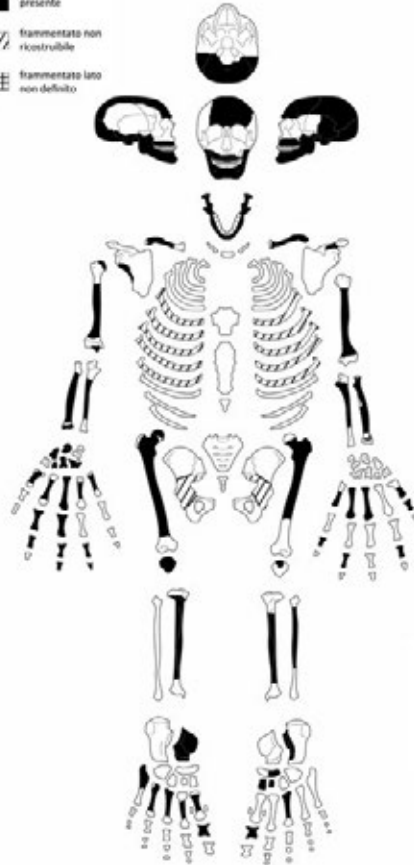
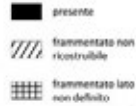
Ad M

**Sinfisi pubica****Superficie  
auricolare****Coste****Denti**

30-35

**Saldature**

Grado 2

**Statura****Sjovold****Trotter - Gleser****Maschi bianchi****Femmine bianche****Note****Body mass****Prelievo C14****Prelievo****Isotopi stabili**

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	
<b>OMERO</b>	1. lu. M.			<b>FEMORE</b>	1. lu. M.			
	5. d. M. med.	21	22		6. d. sag.	31	31	
	6. d. m. med.	22	22		7. d. tr.	25	25	
	7. cir. m.	64	64		8. cir. med.	89	89	
	7. a. cir. med.	65	66		18. d. v. cap.			
10. d. tr. cap.			<b>TIBIA</b>		1. lu. Tot.			
<b>RADIO</b>	1. lu. M.					8. d. M. med.	28	27
	3. cir. M.	41			41	8. a. d. sag. f.n.	33	33
	4. d. tra.	17			15	9. d. tr. med.	24	26
	5. d. sag.	12			12	9. a. d. tr. f. n.	25	25
<b>ULNA</b>	1. lu. M.				10. cir.	83	81	
	3. cir. M.	40		10. b. cir. m.	73	75		
	11. d. do. v.	15	14	<b>CRANIO</b>	g-op	173		
	12. d. tra.	17	17		eu-eu			

\* Le misure sono espresse in mm

ID 175

## Scheda Paleobiologica di sintesi

<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>	Sì	Leggera osteoartrosi al femore
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	Sì	Arti (soprattutto inferiori).
<b>Patologie congenite</b>	No	
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	No	
<b>Infezioni</b>	No	
<b>Tumori</b>	No	
<b>Varianti anatomiche</b>		
	No	
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	No	
<b>Traumi accidentali</b>	No	
<b>Note</b>		
Perforazione patella destra post mortem		



# Scheda di analisi dei denti degli individui adulti



<b>Tot. alveoli</b>	30	<b>Tot. denti in sito</b>	13
<b>Tot. denti sparsi</b>	13	<b>Tot. denti</b>	26
<b>Carie</b>	Presente	<b>Tartaro</b>	Presente
<b>Affezioni periodonto</b>	Presente	<b>Agenesia</b>	Assente
<b>Ascessi</b>	Assente	<b>Ipoplasia</b>	Assente

**Ipoplasia - età di insorgenza**

		DESTRA			SINISTRA				
		C	I2	I1	I1	I2	C		
<b>MASC</b>	<b>MAND</b>								

1) Brothwell 1981 - 0 privo, 1 piccola q.tà, 2 media q.tà, 3 grande q.tà

		DESTRA							SINISTRA							TOTALE		
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1		M2	M3
<b>MASC</b>	<b>Carie</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	2	
	<b>Affezioni periodonto</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	14
	<b>Ascessi</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0
	<b>Tartaro<sup>1</sup></b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	1	1	1	1	1	1	1	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9
	<b>Agenesia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0
	<b>Ipoplasia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0
	<b>Perdita in vita</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0	
<b>MAND</b>	<b>Carie</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3	
	<b>Affezioni periodonto</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0	
	<b>Ascessi</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0	
	<b>Tartaro<sup>1</sup></b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	1	1	1	1	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6	
	<b>Agenesia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0	
	<b>Ipoplasia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0	
	<b>Perdita in vita</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2	
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1	M2	M3	
		DESTRA							SINISTRA									

**Note**

**Località**

Povegliano loc. Ortaia

**Provincia**

VR

**Regione**

Veneto

ID 177

**US****FASE****TOMBA**

24

**Informazioni Antropologiche****Sesso**

F

**DSP****Note**

Incisura ischiatica; diametro della testa del femore

**Età alla morte****Età**

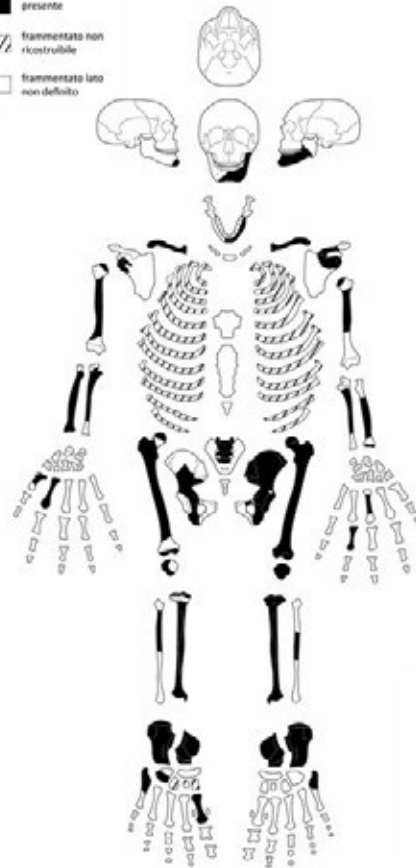
Ad S

**Sinfisi pubica****Superficie auricolare**

50-60

**Coste****Denti**

45-55

**Saldature****Statura****Sjøvold****Trotter - Gleser****Maschi bianchi****Femmine bianche****Note****Body mass****Prelievo C14****Prelievo****Isotopi stabili**

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
<b>OMERO</b>	1. lu. M.			<b>FEMORE</b>	1. lu. M.		
	5. d. M. med.	17,6	17,5		6. d. sag.	27,5	27,3
	6. d. m. med.	19,3	18,5		7. d. tr.	25,4	26,4
	7. cir. m.	54	55		8. cir. med.	83	84
	7. a. cir. med.	58			18. d. v. cap.		42,7
10. d. tr. cap.			<b>TIBIA</b>	1. lu. Tot.			
1. lu. M.				8. d. M. med.	25,4	27,1	
3. cir. M.	34	34		8. a. d. sag. f.n.	28,8	29,6	
4. d. tra.	13,7	13,4		9. d. tr. med.	19,6	20,5	
5. d. sag.	9,8	9,8		9. a. d. tr. f. n.	23,6	23	
<b>ULNA</b>	1. lu. M.			10. cir.	73	75	
	3. cir. M.	30	31	10. b. cir. m.	71	70	
	11. d. do. v.	11,8	11	<b>CRANIO</b>	g-op		
12. d. tra.	15,4	15	eu-eu				

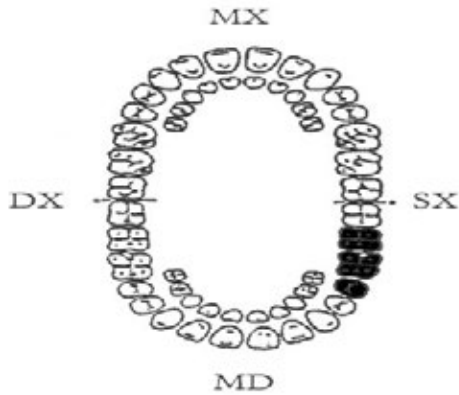
\* Le misure sono espresse in mm

ID 177

## Scheda Paleobiologica di sintesi

<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>	Si	Articolazione coxale-femore. Leggera osteoartrosi anche su clavicola. Schiacciamento corpi vertebrali.
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	Si	Arti inferiori
<b>Patologie congenite</b>	No	
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	No	
<b>Infezioni</b>	Si	Sacroileite
<b>Tumori</b>	No	
<b>Varianti anatomiche</b>		
	No	
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	No	
<b>Traumi accidentali</b>	No	
<b>Note</b>		
<div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>		

# Scheda di analisi dei denti degli individui adulti



<b>Tot. alveoli</b>	8	<b>Tot. denti in sito</b>	3
<b>Tot. denti sparsi</b>	0	<b>Tot. denti</b>	3
<b>Carie</b>	Assente	<b>Tartaro</b>	Assente
<b>Affezioni periodonto</b>	Presente	<b>Agenesia</b>	Presente
<b>Ascessi</b>	Assente	<b>Ipoplasia</b>	Assente

**Ipoplasia - età di insorgenza**

	DESTRA			SINISTRA		
	C	I2	I1	I1	I2	C
<b>MASC</b>						
<b>MAND</b>						

1) Brothwell 1981 - 0 privo, 1 piccola q.tà, 2 media q.tà, 3 grande q.tà

		DESTRA							SINISTRA							TOTALE		
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1		M2	M3
<b>MASC</b>	<b>Carie</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Affezioni periodonto</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Ascessi</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Tartaro<sup>1</sup></b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Agenesia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Ipoplasia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>MAND</b>	<b>Perdita in vita</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Carie</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Affezioni periodonto</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3
	<b>Ascessi</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Tartaro<sup>1</sup></b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Agenesia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	1
<b>Ipoplasia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>Perdita in vita</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<b>M3</b>	<b>M2</b>	<b>M1</b>	<b>PM2</b>	<b>PM1</b>	<b>C</b>	<b>I2</b>	<b>I1</b>	<b>I1</b>	<b>I2</b>	<b>C</b>	<b>PM1</b>	<b>PM2</b>	<b>M1</b>	<b>M2</b>	<b>M3</b>	
		<b>DESTRA</b>							<b>SINISTRA</b>									

**Note**

Forte usura dentaria.

**Località**

Povegliano loc. Ortaia

**Provincia**

VR

**Regione**

Veneto

ID 176

**US****FASE****TOMBA**

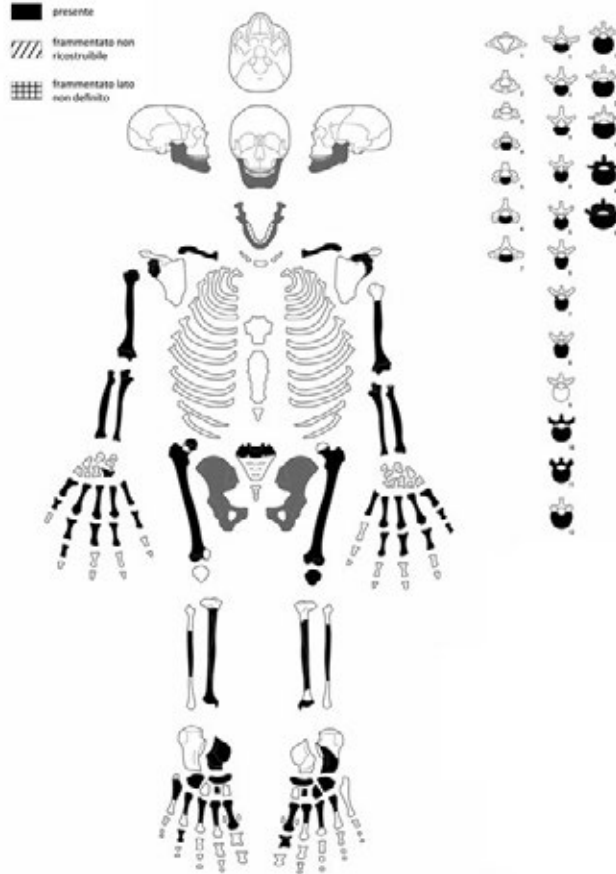
25

**Informazioni Antropologiche****Sesso**

M

**DSP****Note**Diametro della testa del femore e dell'omero;  
robustezza ossea**Età alla morte****Età**

Ad S

**Sinfisi pubica****Superficie  
auricolare****Coste****Denti****Saldature****Statura****Sjøvold****Trotter - Gleser****Maschi bianchi****Femmine bianche****Body mass****Prelievo C14****Prelievo****Isotopi stabili****Note**Tracce di bronzo su: radio dx e sx, ulna sx, sacro, L5.  
Corrain riporta di denti e coxali, non pervenuti.

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
OMERO	1. lu. M.	322		FEMORE	1. lu. M.		
	5. d. M. med.	22	22		6. d. sag.	29	30
	6. d. m. med.	23	23		7. d. tr.	28	28
	7. cir. m.	66	66		8. cir. med.	88	90
	7. a. cir. med.	70	70		18. d. v. cap.		46
	10. d. tr. cap.	44			1. lu. Tot.		
RADIO	1. lu. M.	242		TIBIA	8. d. M. med.	30	31
	3. cir. M.	44	42		8. a. d. sag. f.n.	34	36
	4. d. tra.	19	16		9. d. tr. med.	20	22
	5. d. sag.	12	12		9. a. d. tr. f. n.	23	25
ULNA	1. lu. M.		269	10. cir.	82	84	
	3. cir. M.	39	37	10. b. cir. m.	74	74	
	11. d. do. v.	14	13				
	12. d. tra.	21	20	CRANIO	g-op		
				eu-eu			

\* Le misure sono espresse in mm

ID 176

## Scheda Paleobiologica di sintesi

### Patologie

### Note

<b>Patologie articolari</b>	Sì	Osteoartrosi alle vertebre con becchi osteofitici (fusione dei becchi osteofitici). Schiacciamento corpi vertebrali. Artrosi anche su metacarpi, sacro, femore.
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	Sì	Arti superiori e inferiori.
<b>Patologie congenite</b>	No	
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	No	
<b>Infezioni</b>	No	
<b>Tumori</b>	No	

### Varianti anatomiche

Sì

Sacralizzazione L5.

### Traumi

#### Traumi inflitti

No

#### Traumi accidentali

No

### Note

--

**Località**

Povegliano loc. Ortaia

**Provincia**

VR

**Regione**

Veneto

ID 178

**US****FASE****TOMBA**

26

**Informazioni Antropologiche****Sesso**

F ?

**DSP****Note**

Incisura ischiatica (non intera); gracilità ossea

**Età alla morte****Età**

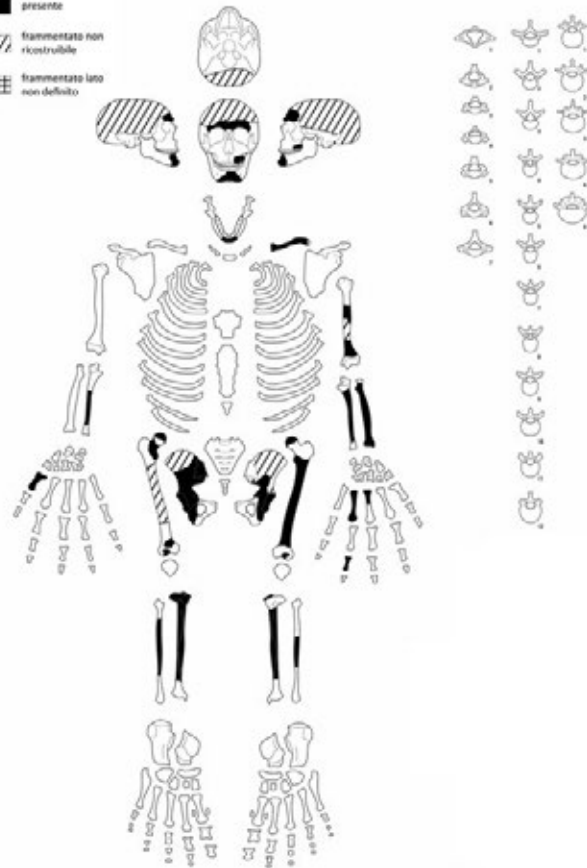
Ad M

**Sinfisi pubica****Superficie auricolare**

35-39

**Coste****Denti**

30-40

**Saldature****Statura****Sjøvold****Trotter - Gleser****Maschi bianchi****Femmine bianche****Body mass****Prelievo C14****Prelievo****Isotopi stabili****Note**

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
OMERO	1. lu. M.			FEMORE	1. lu. M.		
	5. d. M. med.				6. d. sag.		25
	6. d. m. med.				7. d. tr.		23
	7. cir. m.				8. cir. med.		76
	7. a. cir. med.				18. d. v. cap.		
RADIO	10. d. tr. cap.			TIBIA	1. lu. Tot.		
	1. lu. M.				8. d. M. med.	23	25
	3. cir. M.		10		8. a. d. sag. f.n.	27	27
	4. d. tra.		16		9. d. tr. med.	18	19
5. d. sag.		34	9. a. d. tr. f. n.		20	21	
ULNA	1. lu. M.			10. cir.	69	69	
	3. cir. M.		34	10. b. cir. m.	65		
	11. d. do. v.		10				
	12. d. tra.		16				
				CRANIO	g-op		
					eu-eu		

\* Le misure sono espresse in mm

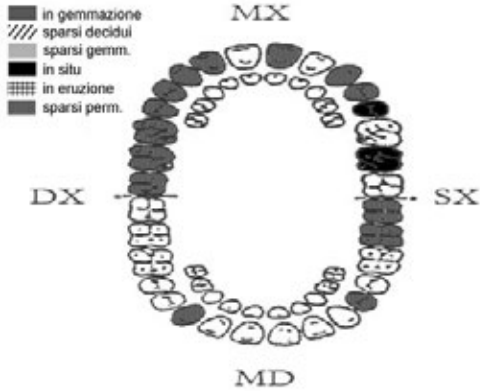
ID 178

## Scheda Paleobiologica di sintesi

<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>	No	
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	No	
<b>Patologie congenite</b>	No	Non osservabili.
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	No	Non osservabili.
<b>Infezioni</b>	No	
<b>Tumori</b>	No	
<b>Varianti anatomiche</b>		
	No	
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	No	
<b>Traumi accidentali</b>	Sì	
<b>Note</b>		
<div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>		



# Scheda di analisi dei denti degli individui adulti



Tot. alveoli	9	Tot. denti in sito	0
Tot. denti sparsi	16	Tot. denti	16
Carie	Presente	Tartaro	Assente
Affezioni periodonto	Presente	Agenesia	Assente
Ascessi	Assente	Ipoplasia	Assente

**Ipoplasia - età di insorgenza**

		DESTRA			SINISTRA			
		C	I2	I1	I1	I2	C	
MASC	MASC							
	MAND							

1) Brothwell 1981 - 0 privo, 1 piccola q.tà, 2 media q.tà, 3 grande q.tà

		DESTRA							SINISTRA							TOTALE		
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1		M2	M3
MASC	<b>Carie</b>	☒	☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐	3
	Affezioni periodonto	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐	☒	☐	2
	Ascessi	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Tartaro <sup>1</sup>	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Agenesia	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Ipoplasia	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Perdita in vita	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
MAND	<b>Carie</b>	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Affezioni periodonto	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Ascessi	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Tartaro <sup>1</sup>	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Agenesia	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Ipoplasia	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	Perdita in vita	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1	M2	M3	
		DESTRA							SINISTRA									

**Note**

Forte usura dentaria su incisivi, canini, molari (eccezione terzo molare).

**Località**

Povegliano loc. Ortaia

**Provincia**

VR

**Regione**

Veneto

ID 179

**US****FASE****TOMBA**

27

**Informazioni Antropologiche****Sesso**

F

**DSP****Note**

Incisura ischiatica; morfologia della mandibola

**Età alla morte****Età**

Ad S

**Sinfisi pubica****Superficie auricolare**

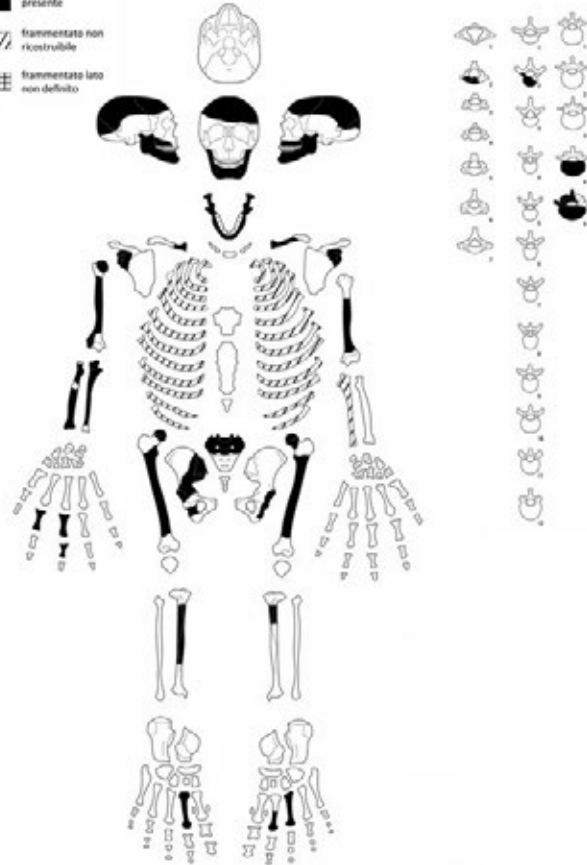
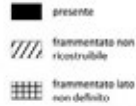
&gt;40

**Coste****Denti**

&gt;45

**Saldature**

Grado 2

**Statura****Sjøvold****Trotter - Gleser****Maschi bianchi****Femmine bianche****Body mass****Prelievo C14****Prelievo****Isotopi stabili****Note**

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
OMERO	1. lu. M.			FEMORE	1. lu. M.		
	5. d. M. med.	16	16		6. d. sag.	28	27
	6. d. m. med.	18,5	17,5		7. d. tr.	25	26
	7. cir. m.	57	55		8. cir. med.	84	85
	7. a. cir. med.	59	53		18. d. v. cap.		
10. d. tr. cap.			TIBIA	1. lu. Tot.			
RADIO	1. lu. M.				8. d. M. med.		
	3. cir. M.	42			8. a. d. sag. f.n.		
	4. d. tra.	15			9. d. tr. med.		
	5. d. sag.	11			9. a. d. tr. f. n.		
ULNA	1. lu. M.			10. cir.			
	3. cir. M.	38		10. b. cir. m.			
	11. d. do. v.	13		CRANIO	g-op	161	
	12. d. tra.	15			eu-eu	140	

\* Le misure sono espresse in mm

ID 179

## Scheda Paleobiologica di sintesi

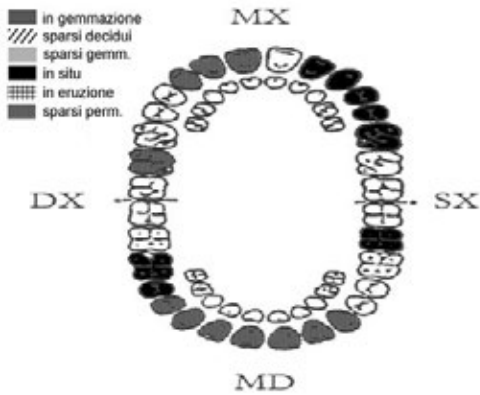
### Patologie

### Note

<b>Patologie articolari</b>	Si	Osteoartrosi alla testa del femore.
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	No	
<b>Patologie congenite</b>	Si	Sacralizzazione L5.
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	No	
<b>Infezioni</b>	No	
<b>Tumori</b>	No	
<b>Varianti anatomiche</b>	No	
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	No	
<b>Traumi accidentali</b>	No	

### Note

# Scheda di analisi dei denti degli individui adulti



Tot. alveoli	22	Tot. denti in sito	10
Tot. denti sparsi	9	Tot. denti	19
Carie	Presente	Tartaro	Presente
Affezioni periodonto	Presente	Agenesia	Presente
Ascessi	Presente	Ipoplasia	Assente

**Ipoplasia - età di insorgenza**

		DESTRA			SINISTRA				
		C	I2	I1	I1	I2	C		
MASC	MASC								
	MAND								

1) Brothwell 1981 - 0 privo, 1 piccola q.tà, 2 media q.tà, 3 grande q.tà

		DESTRA							SINISTRA							TOTALE		
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1		M2	M3
MASC	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
MAND	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	1	1	1	1	1						6
	Agenesia	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1
Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3	
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1	M2	M3	
		DESTRA							SINISTRA									

**Note**

**Località**

Povegliano loc. Ortaia

**Provincia**

VR

**Regione**

Veneto

ID 180

**US****FASE****TOMBA**

28

**Età alla morte****Età**

Bambino

**Denti****Saldature****Lunghezza****arti**

8-12

**Note**

Confronto con altri bambini e misura di massima del femore dx

completo

frammentato

**Denti decidui****Tot. denti****Tot. alveoli****Ipoplasia****Tot. denti in sito****Tot. denti sparsi****Carie****Tartaro****Note****Denti permanenti****Tot. denti****Tot. alveoli****Ipoplasia****Tot. denti****Tot. denti in sito****Tot. denti sparsi****germazione****Carie****Tartaro****Note****Prelievo  
C14****Prelievo  
Isotopi stabili****Ossa****Misure principali\*****Destra****Sinistra****OMERO**

1. lu. M.

**RADIO**

1. lu. M.

**ULNA**

1. lu. M.

**FEMORE**

1. lu. M.

**TIBIA**

8. d. M. med.

**CRANIO**

g-op

eu-eu

\* Le misure sono espresse in mm

**Località**

Povegliano loc. Ortaia

**Provincia**

VR

**Regione**

Veneto

ID 181

**US****FASE****TOMBA**

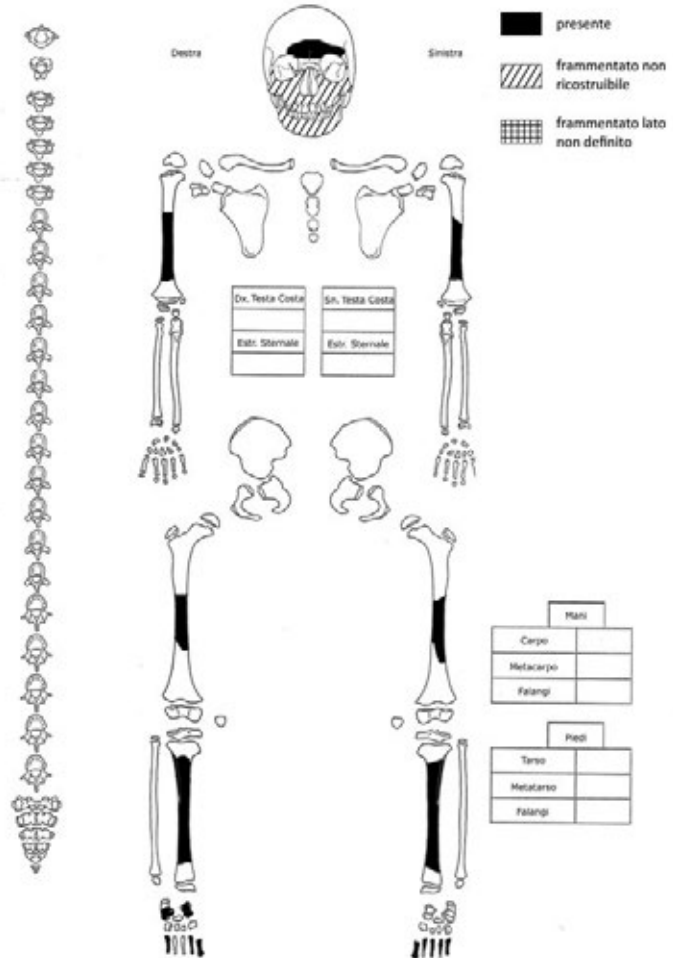
29

**Informazioni Antropologiche****Sesso****Note****Età alla morte****Età**

Adolescente

**Sinfisi  
pubica****Superficie  
auricolare****Coste****Denti**

12-16

**Saldature****Statura****Sjøvold****Trotter - Gleser****Maschi bianchi****Femmine bianche****Body mass****Prelievo  
C14****Prelievo  
Isotopi stabili**

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
<b>OMERO</b>	1. lu. M.		
<b>RADIO</b>	1. lu. M.		
<b>ULNA</b>	1. lu. M.		
<b>FEMORE</b>	1. lu. M.		
<b>TIBIA</b>	8. d. M. med.		
<b>CRANIO</b>	g-op		
	eu-eu		

\* Le misure sono espresse in mm

ID 181

## Scheda Paleobiologica di sintesi

### Patologie

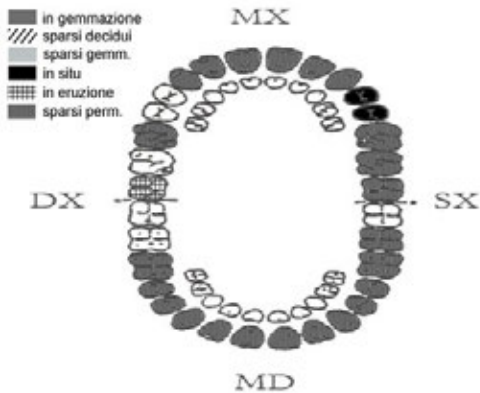
### Note

<b>Patologie articolari</b>	No	Non osservabili.
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	No	
<b>Patologie congenite</b>	No	
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	No	
<b>Infezioni</b>	No	
<b>Tumori</b>	No	
<b>Varianti anatomiche</b>		
	No	Non osservabili.
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	No	
<b>Traumi accidentali</b>	No	

### Note

ID 181

# Scheda di analisi dei denti degli individui adulti

Tot. alveoli Tot. denti in sito Tot. denti sparsi Tot. denti Carie Tartaro Afezioni periodonto Agenesia Ascessi Ipoplasi 

### Ipoplasi - età di insorgenza

		DESTRA			SINISTRA				
		C	I2	I1	I1	I2	C		
MASC	MAND	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

1) Brothwell 1981 - 0 privo, 1 piccola q.tà, 2 media q.tà, 3 grande q.tà

		DESTRA							SINISTRA							TOTALE					
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1		M2	M3			
MASC	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	
	Afezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ipoplasi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MAND	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3
	Afezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ipoplasi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1	M2	M3				
		DESTRA							SINISTRA												

Note



**Località**

Povegliano loc. Ortaia

**Provincia**

VR

**Regione**

Veneto

ID 182

**US****FASE****TOMBA**

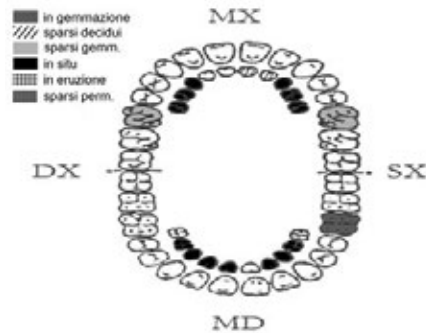
30

**Età alla morte****Età**

Bambino

**Denti**

2-3

**Saldature****Lunghezza****arti****Note****Denti decidui****Tot. denti**

15

**Tot. alveoli**

13

**Ipoplasia**

0

**Tot. denti in situ**

13

**Tot. denti sparsi**

2

**Carie**

0

**Tartaro**

Assente

**Note****Denti permanenti****Tot. denti**

3

**Tot. alveoli**

18

**Ipoplasia**

0

**Tot. denti in situ****Tot. denti sparsi****Tot. denti  
germazione**

3

**Carie**

0

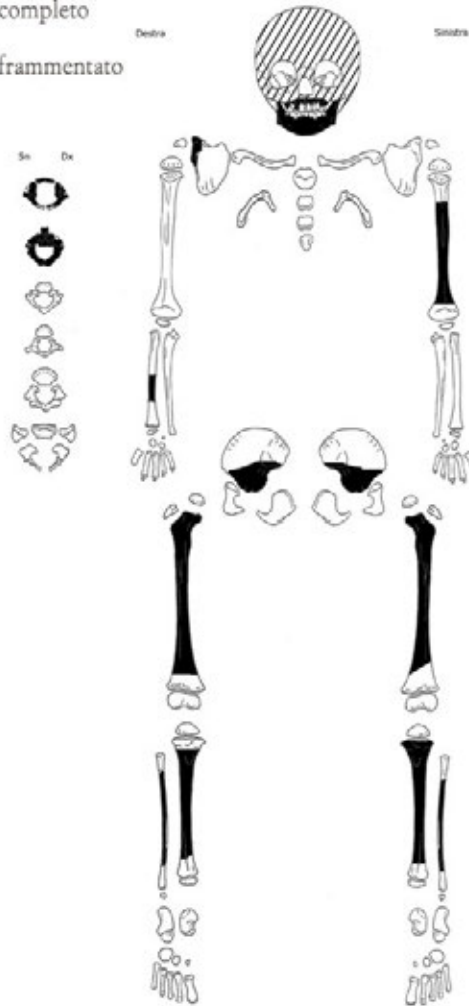
**Tartaro**

Assente

**Note**

completo

frammentato

**Prelievo  
C14****Prelievo  
Isotopi stabili**

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
<b>OMERO</b>	1. lu. M.		
<b>RADIO</b>	1. lu. M.		
<b>ULNA</b>	1. lu. M.		
<b>FEMORE</b>	1. lu. M.		
<b>TIBIA</b>	8. d. M. med.		
<b>CRANIO</b>	g-op		
	eu-eu		

\* Le misure sono espresse in mm

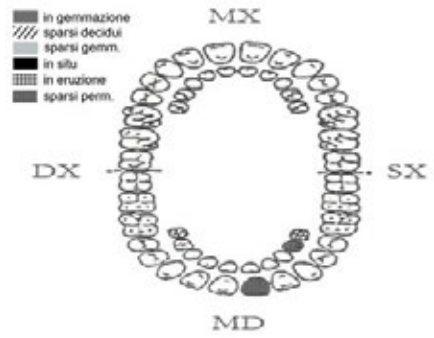
**Località**  **Provincia**  **Regione**

**ID**  **US**  **FASE**  **TOMBA**

**Età alla morte**

**Età**   
**Denti**   
**Saldature**   
**Lunghezza arti**

**Note**  
 Hanakova: >15; Ubelaker: 12-15; Maresh: 11-12.



**Denti decidui**

**Tot. denti**  **Tot. alveoli**  **Ipoplasia**

**Tot. denti in situ**  **Tot. denti sparsi**

**Carie**  **Tartaro**

**Note**

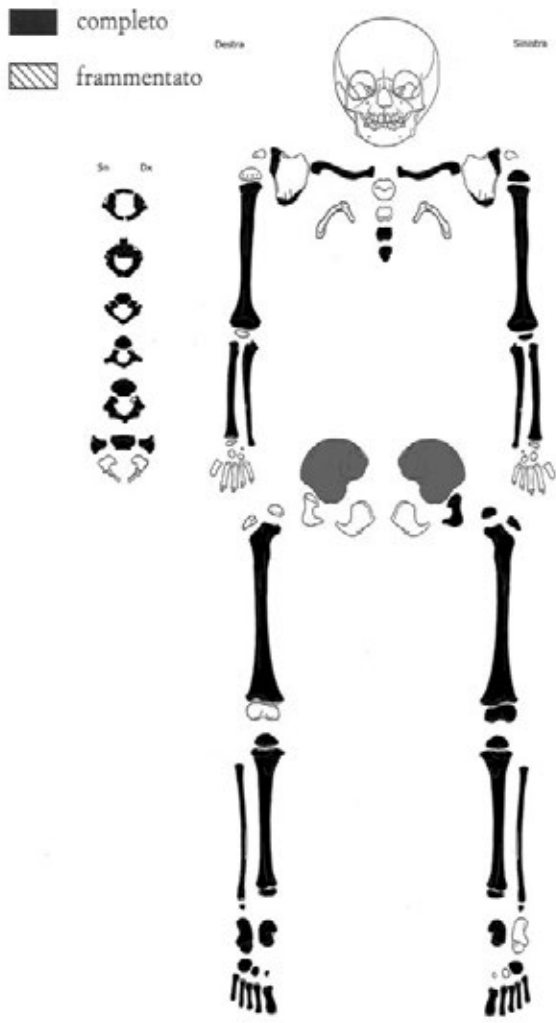
**Denti permanenti**

**Tot. denti**  **Tot. alveoli**  **Ipoplasia**

**Tot. denti in situ**  **Tot. denti sparsi**  **Tot. denti germazione**

**Carie**  **Tartaro**

**Note**  
 Un incisivo permanente rotto; 1 molare in gemmazione.



**Prelievo C14**  **Prelievo Isotopi stabili**

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
<b>OMERO</b>	1. lu. M.	260	
<b>RADIO</b>	1. lu. M.	197	
<b>ULNA</b>	1. lu. M.	217	
<b>FEMORE</b>	1. lu. M.	349	352
<b>TIBIA</b>	8. d. M. med.		
<b>CRANIO</b>	g-op	167	
	eu-eu	132	

\* Le misure sono espresse in mm

ID 183

## Scheda Paleobiologica di sintesi

<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>	No	
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	No	
<b>Patologie congenite</b>	No	
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	Sì	Cribra orbitalia
<b>Infezioni</b>	No	
<b>Tumori</b>	No	
<b>Varianti anatomiche</b>		
	No	
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	No	
<b>Traumi accidentali</b>	No	
<b>Note</b>		
Presente una diafisi di femore destro (probabilmente di individuo adulto) non appartenente all'individuo.		

**Località**

Povegliano loc. Ortaia

**Provincia**

VR

**Regione**

Veneto

ID 184

**US****FASE****TOMBA**

33A

**Informazioni Antropologiche****Sesso**

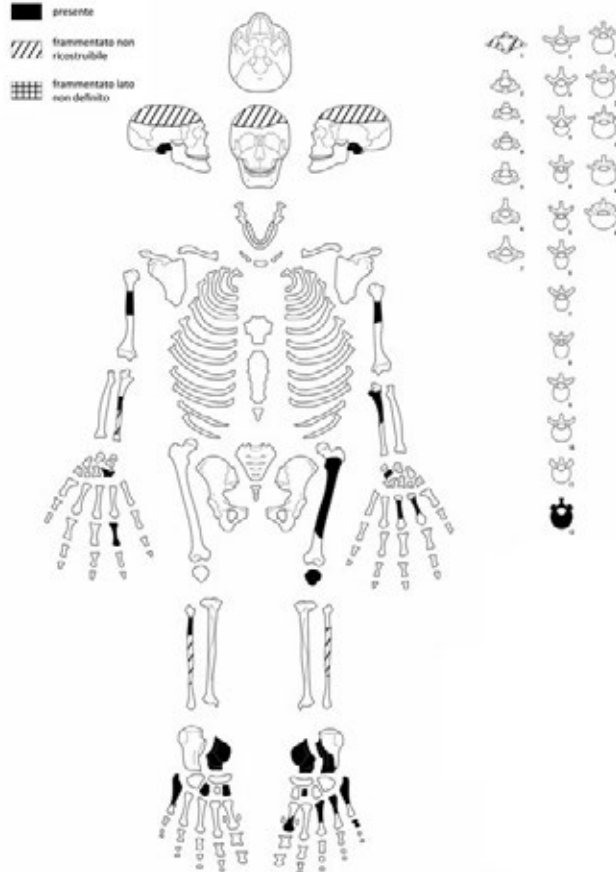
F ?

**DSP****Note**

Processo mastoideo

**Età alla morte****Età**

Ad

**Sinfisi pubica****Superficie auricolare****Coste****Denti****Saldature****Statura****Sjøvold****Trotter - Gleser****Maschi bianchi****Femmine bianche****Body mass****Prelievo C14****Prelievo****Isotopi stabili****Note**

Molto frammentato

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
OMERO	1. lu. M.			FEMORE	1. lu. M.		
	5. d. M. med.				6. d. sag.		
	6. d. m. med.				7. d. tr.		
	7. cir. m.				8. cir. med.		
	7. a. cir. med.				18. d. v. cap.		
RADIO	10. d. tr. cap.			TIBIA	1. lu. Tot.		
	1. lu. M.				8. d. M. med.		
	3. cir. M.				8. a. d. sag. f.n.		
	4. d. tra.				9. d. tr. med.		
5. d. sag.			9. a. d. tr. f. n.				
ULNA	1. lu. M.			10. cir.			
	3. cir. M.			10. b. cir. m.			
	11. d. do. v.			CRANIO	g-op		
	12. d. tra.				eu-eu		

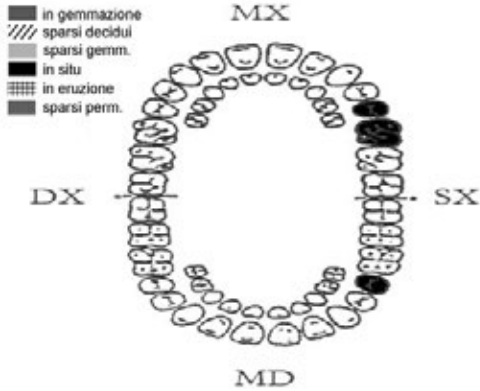
\* Le misure sono espresse in mm

ID 184

## Scheda Paleobiologica di sintesi

<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>	Si	Osteoartrosi quinto metatarso.
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	Si	Arti superiori
<b>Patologie congenite</b>	No	
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	No	
<b>Infezioni</b>	Si	A seguito di un trauma su una costola
<b>Tumori</b>	No	
<b>Varianti anatomiche</b>		
	No	
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	No	
<b>Traumi accidentali</b>	No	
<b>Note</b>		
<div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>		

# Scheda di analisi dei denti degli individui adulti



Tot. alveoli	0	Tot. denti in sito	0
Tot. denti sparsi	3	Tot. denti	3
Carie	Presente	Tartaro	Assente
Affezioni periodonto	Assente	Agenesia	Assente
Ascessi	Assente	Ipoplasia	Assente

**Ipoplasia - età di insorgenza**

		DESTRA			SINISTRA			
		C	I2	I1	I1	I2	C	
MASC	MASC							
	MAND							

1) Brothwell 1981 - 0 privo, 1 piccola q.tà, 2 media q.tà, 3 grande q.tà

		DESTRA							SINISTRA							TOTALE		
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1		M2	M3
MASC	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
MAND	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1	M2	M3	
		DESTRA							SINISTRA									

**Note**

**Località**

Povegliano loc. Ortaia

**Provincia**

VR

**Regione**

Veneto

ID 185

**US****FASE****TOMBA**

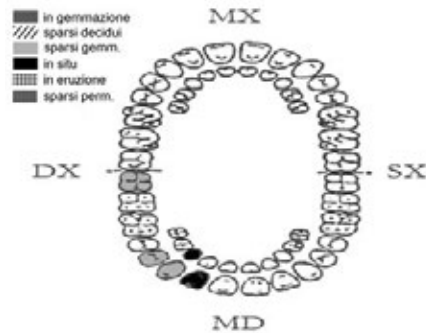
33B

**Età alla morte****Età**

Bambino

**Denti**

9±2

**Saldature****Lunghezza****arti****Note****Denti decidui****Tot. denti**

1

**Tot. alveoli**

1

**Ipoplasia**

0

**Tot. denti in situ**

1

**Tot. denti sparsi**

0

**Carie**

0

**Tartaro**

Assente

**Note**

Usura dentaria su C dx

**Denti permanenti****Tot. denti**

4

**Tot. alveoli**

7

**Ipoplasia**

I2 dx

**Tot. denti in situ****Tot. denti sparsi****Tot. denti**

3

**germazione****Carie**

0

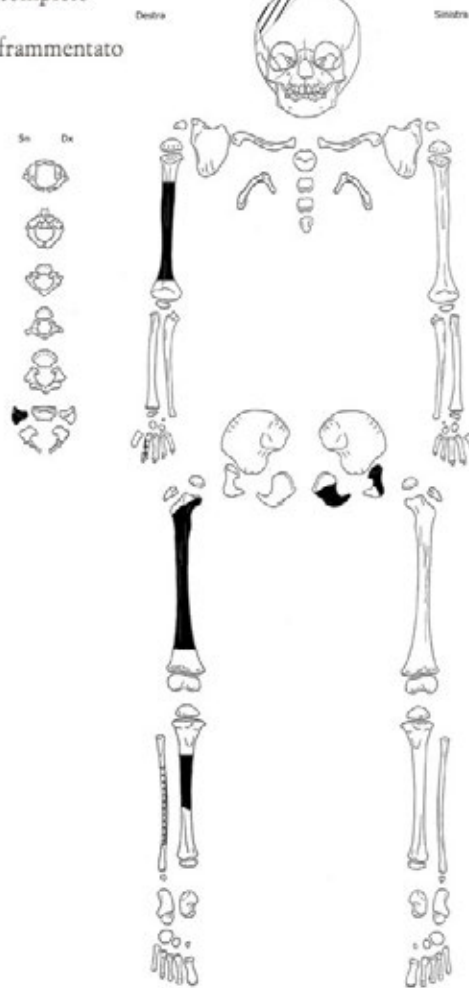
**Tartaro**

Assente

**Note**1° linea ipoplasia: 2,58 = età 2,92  
2° linea ipoplasia: 4,51 = età 2,11

completo

frammentato

**Prelievo C14****Prelievo Isotopi stabili**

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
<b>OMERO</b>	1. lu. M.		
<b>RADIO</b>	1. lu. M.		
<b>ULNA</b>	1. lu. M.		
<b>FEMORE</b>	1. lu. M.		
<b>TIBIA</b>	8. d. M. med.		
<b>CRANIO</b>	g-op		
	eu-eu		

\* Le misure sono espresse in mm

**Località**

Povegliano loc. Ortaia

**Provincia**

VR

**Regione**

Veneto

ID 186

**US****FASE****TOMBA**

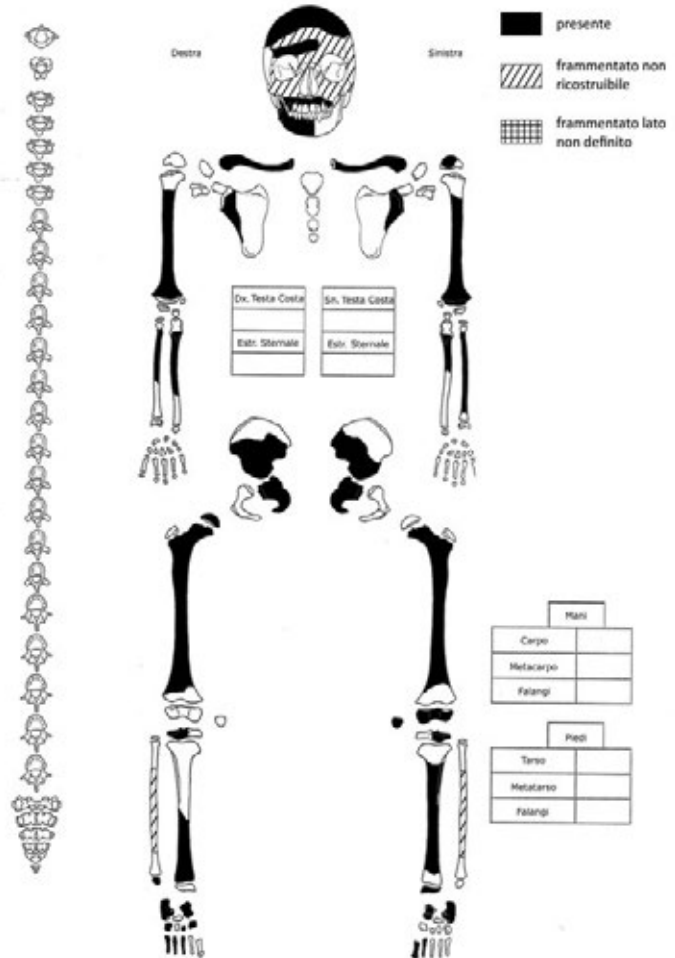
34

**Informazioni Antropologiche****Sesso****Note****Età alla morte****Età**

Adolescente

**Sinfisi  
pubica****Superficie  
auricolare****Coste****Denti**

12-15

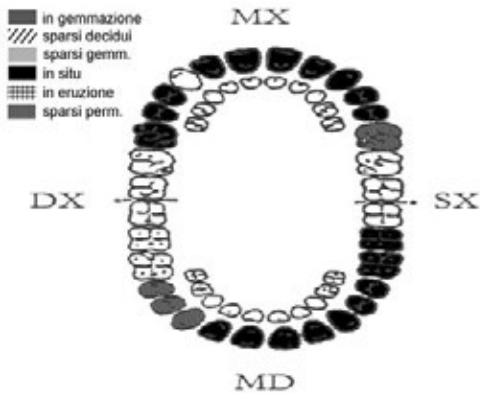
**Saldature****Statura****Sjøvold****Trotter - Gleser****Maschi bianchi****Femmine bianche****Body mass****Prelievo  
C14****Prelievo  
Isotopi stabili**

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
<b>OMERO</b>	1. lu. M.		
<b>RADIO</b>	1. lu. M.		
<b>ULNA</b>	1. lu. M.		
<b>FEMORE</b>	1. lu. M.		
<b>TIBIA</b>	8. d. M. med.		
<b>CRANIO</b>	g-op		
	eu-eu		

\* Le misure sono espresse in mm



# Scheda di analisi dei denti degli individui adulti



<b>Tot. alveoli</b>	20	<b>Tot. denti in sito</b>	19
<b>Tot. denti sparsi</b>	4	<b>Tot. denti</b>	23
<b>Carie</b>	Assente	<b>Tartaro</b>	Assente
<b>Affezioni periodonto</b>	Assente	<b>Agenesia</b>	Assente
<b>Ascessi</b>	Assente	<b>Ipoplasia</b>	Assente

**Ipoplasia - età di insorgenza**

		DESTRA			SINISTRA			
		C	I2	I1	I1	I2	C	
<b>MASC</b>	<b>MAND</b>							

1) Brothwell 1981 - 0 privo, 1 piccola q.tà, 2 media q.tà, 3 grande q.tà

		DESTRA							SINISTRA							TOTALE		
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1		M2	M3
<b>MASC</b>	<b>Carie</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Affezioni periodonto</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Ascessi</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Tartaro<sup>1</sup></b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Agenesia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Ipoplasia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Perdita in vita</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>MAND</b>	<b>Carie</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Affezioni periodonto</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Ascessi</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Tartaro<sup>1</sup></b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Agenesia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Ipoplasia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Perdita in vita</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1	M2	M3	
		DESTRA							SINISTRA									

**Note**

Non presenti denti decidui.

**Località**

Povegliano loc. Ortaia

**Provincia**

VR

**Regione**

Veneto

ID 187

**US****FASE****TOMBA**

35

**Informazioni Antropologiche****Sesso**

IND

**DSP****Note**

Corredo maschile.

**Età alla morte****Età**

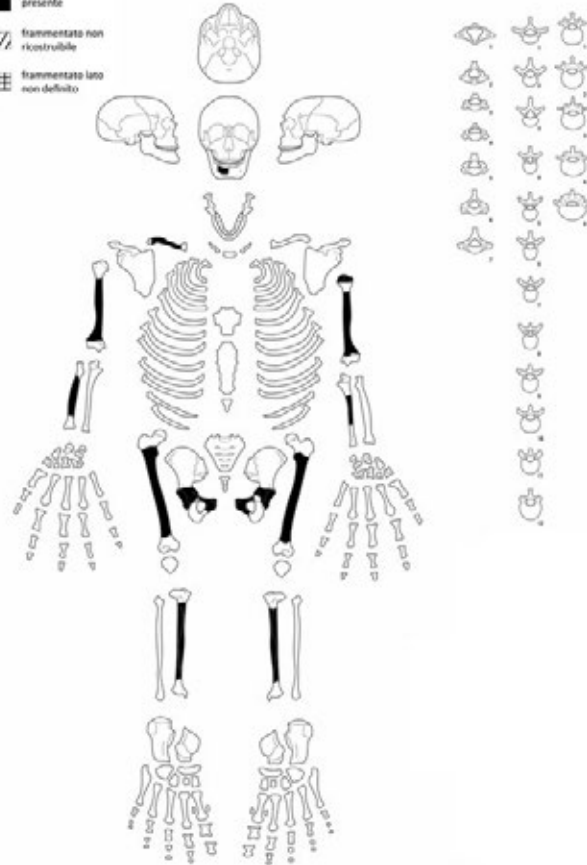
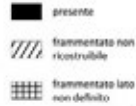
Ad M

**Sinfisi pubica**

35-40

**Superficie  
auricolare****Coste****Denti**

30-35

**Saldature****Statura****Sjøvold****Trotter - Gleser****Maschi bianchi****Femmine bianche****Body mass****Prelievo C14****Prelievo****Isotopi stabili****Note**

Presente anche 1 frammento di scapola dx di un bambino (<15 anni, non saldata).  
Frammento di fibula sx (?) con traccia di ferro.

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
<b>OMERO</b>	1. lu. M.			<b>FEMORE</b>	1. lu. M.		
	5. d. M. med.	19	19		6. d. sag.	23	30
	6. d. m. med.	21	20		7. d. tr.	28	25
	7. cir. m.	57	58		8. cir. med.	83	87
	7. a. cir. med.	54	56		18. d. v. cap.		
10. d. tr. cap.			<b>TIBIA</b>	1. lu. Tot.			
<b>RADIO</b>	1. lu. M.				8. d. M. med.	29	30
	3. cir. M.				8. a. d. sag. f.n.	33	35
	4. d. tra.	13			9. d. tr. med.	21	22
	5. d. sag.	12			9. a. d. tr. f. n.	21	22
<b>ULNA</b>	1. lu. M.			10. cir.	82	84	
	3. cir. M.			10. b. cir. m.			
	11. d. do. v.			<b>CRANIO</b>	g-op		
	12. d. tra.				eu-eu		

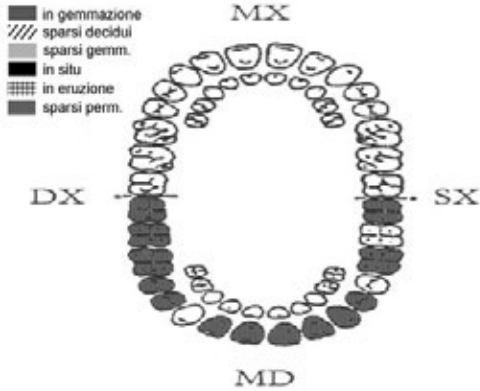
\* Le misure sono espresse in mm

ID 187

## Scheda Paleobiologica di sintesi

<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>	No	Non osservabili
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	No	Non osservabili
<b>Patologie congenite</b>	No	Non osservabili
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	No	Non osservabili
<b>Infezioni</b>	No	
<b>Tumori</b>	No	
<b>Varianti anatomiche</b>		
	No	Non osservabili
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	No	
<b>Traumi accidentali</b>	No	
<b>Note</b>		
Diagenesi: forte disgregazione della superficie esterna (corteccia) con conseguente forte fragilità dell'osso. Materiale molto frammentario (assenti tutte le epifisi delle ossa lunghe).		

# Scheda di analisi dei denti degli individui adulti



Tot. alveoli	1	Tot. denti in sito	0
Tot. denti sparsi	13	Tot. denti	13
Carie		Tartaro	Assente
Affezioni periodonto	Assente	Agenesia	Assente
Ascessi	Assente	Ipoplasia	Assente

**Ipoplasia - età di insorgenza**

		DESTRA			SINISTRA			
		C	I2	I1	I1	I2	C	
MASC	MASC							
	MAND							

1) Brothwell 1981 - 0 privo, 1 piccola q.tà, 2 media q.tà, 3 grande q.tà

		DESTRA							SINISTRA							TOTALE		
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1		M2	M3
MASC	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MAND	Carie	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1	M2	M3	
		DESTRA							SINISTRA									

**Note**

**Località**

Povegliano loc. Ortaia

**Provincia**

VR

**Regione**

Veneto

ID 188

**US****FASE****TOMBA**

37(1)

**Informazioni Antropologiche****Sesso**

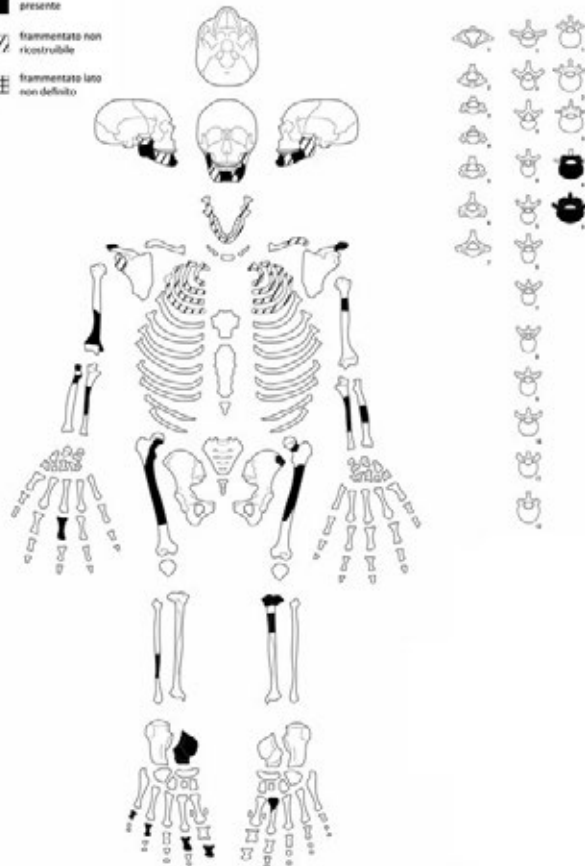
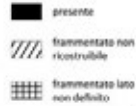
M

**DSP****Note**

Robustezza ossea

**Età alla morte****Età**

Ad

**Sinfisi pubica****Superficie auricolare****Coste****Denti****Saldature****Statura****Sjøvold****Trotter - Gleser****Maschi bianchi****Femmine bianche****Body mass****Prelievo C14****Prelievo****Isotopi stabili****Note**

I due femori non sembrano essere compatibili: probabilmente il sx è appartenuto ad un altro individuo maschile.

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
OMERO	1. lu. M.			FEMORE	1. lu. M.		
	5. d. M. med.				6. d. sag.	29	26
	6. d. m. med.				7. d. tr.	27	28
	7. cir. m.				8. cir. med.	87	85
	7. a. cir. med.				18. d. v. cap.		
RADIO	10. d. tr. cap.			TIBIA	1. lu. Tot.		
	1. lu. M.				8. d. M. med.		
	3. cir. M.				8. a. d. sag. f.n.		
	4. d. tra.				9. d. tr. med.		
5. d. sag.			9. a. d. tr. f. n.				
ULNA	1. lu. M.			10. cir.			
	3. cir. M.			10. b. cir. m.			
	11. d. do. v.			CRANIO	g-op		
	12. d. tra.				eu-eu		

\* Le misure sono espresse in mm

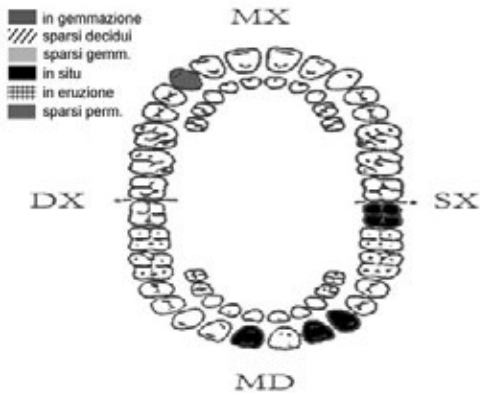
ID 188

## Scheda Paleobiologica di sintesi

<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>	Sì	Osteoartrosi calcagno e falangi piedi.
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	Sì	Arti inferiori
<b>Patologie congenite</b>	No	
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	No	
<b>Infezioni</b>	No	
<b>Tumori</b>	No	
<b>Varianti anatomiche</b>	No	
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	No	
<b>Traumi accidentali</b>	Sì	Effetto flogistico su falange media destra dovuta a evento traumatico.

### Note

# Scheda di analisi dei denti degli individui adulti



Tot. alveoli	7	Tot. denti in sito	4
Tot. denti sparsi	1	Tot. denti	5
Carie	Assente	Tartaro	Assente
Affezioni periodonto	Assente	Agenesia	Assente
Ascessi	Presente	Ipoplasia	Assente

### Ipoplasia - età di insorgenza

		DESTRA			SINISTRA			
		C	I2	I1	I1	I2	C	
MASC	MAND							

1) Brothwell 1981 - 0 privo, 1 piccola q.tà, 2 media q.tà, 3 grande q.tà

		DESTRA							SINISTRA							TOTALE		
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1		M2	M3
MASC	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MAND	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1	M2	M3	
		DESTRA							SINISTRA									

### Note

Ascesso a M2 sx mandibolare ha causato infezione gengivale anche a M3 sx.  
Un C mascellare non appartiene a ID 188 e nemmeno a ID 189 (nella stessa tomba).

**Località**

Povegliano loc. Ortaia

**Provincia**

VR

**Regione**

Veneto

ID 189

**US****FASE****TOMBA**

37(2)

**Informazioni Antropologiche****Sesso**

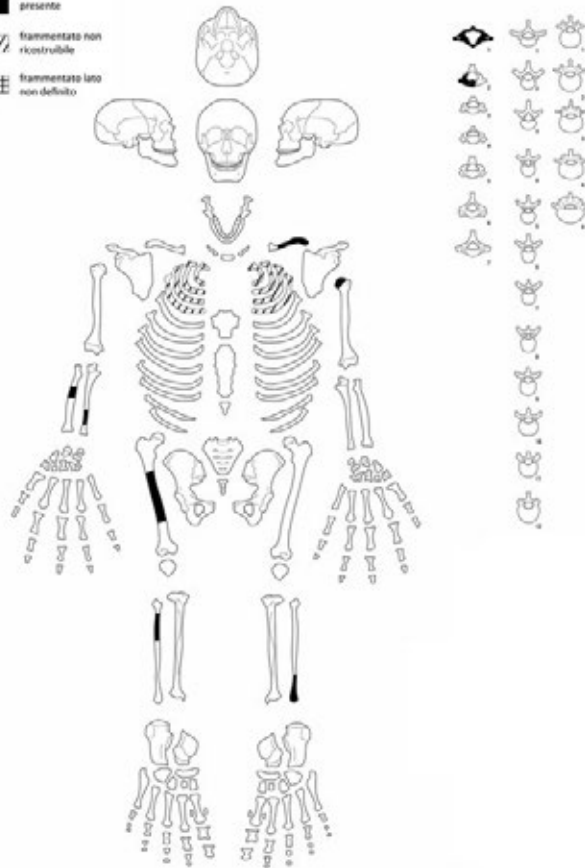
F ?

**DSP****Note**

Gracilità ossea

**Età alla morte****Età**

Ad

**Sinfisi pubica****Superficie auricolare****Coste****Denti****Saldature****Statura****Sjøvold****Trotter - Gleser****Maschi bianchi****Femmine bianche****Body mass****Prelievo C14****Prelievo****Isotopi stabili****Note**

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
OMERO	1. lu. M.			FEMORE	1. lu. M.		
	5. d. M. med.				6. d. sag.	25	
	6. d. m. med.				7. d. tr.	26	
	7. cir. m.				8. cir. med.	80	
	7. a. cir. med.				18. d. v. cap.		
RADIO	10. d. tr. cap.			TIBIA	1. lu. Tot.		
	1. lu. M.				8. d. M. med.		
	3. cir. M.				8. a. d. sag. f.n.		
	4. d. tra.				9. d. tr. med.		
5. d. sag.			9. a. d. tr. f. n.				
ULNA	1. lu. M.			10. cir.			
	3. cir. M.			10. b. cir. m.			
	11. d. do. v.			CRANIO	g-op		
	12. d. tra.				eu-eu		

\* Le misure sono espresse in mm



ID 189

## Scheda Paleobiologica di sintesi

<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>	No	Non osservabili
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	Sì	Entesopatia grande gluteo
<b>Patologie congenite</b>	No	
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	No	Non osservabili
<b>Infezioni</b>	No	
<b>Tumori</b>	No	
<b>Varianti anatomiche</b>		
	No	Non osservabili
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	No	
<b>Traumi accidentali</b>	No	
<b>Note</b>		
<div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>		

**Località**

Povegliano loc. Ortaia

**Provincia**

VR

**Regione**

Veneto

ID 190

**US****FASE****TOMBA**

38

**Informazioni Antropologiche****Sesso**

F

**DSP****Note**

Morfologia coxale; diametro della testa del femore

**Età alla morte****Età**

Ad S

**Sinfisi pubica**

&gt;50

**Superficie auricolare**

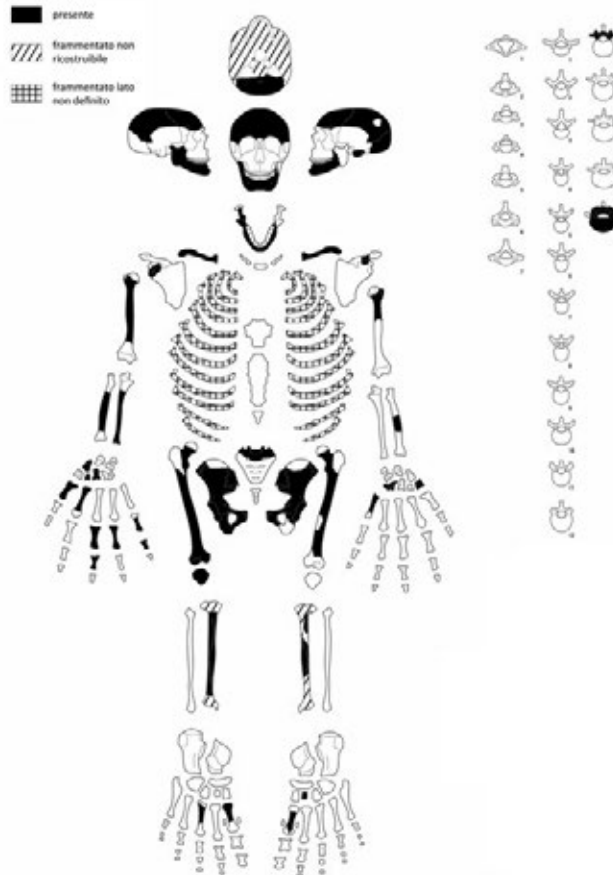
&gt;50

**Coste****Denti**

&gt;50

**Saldature**

Grado 2

**Statura****Sjøvold****Trotter - Gleser****Maschi bianchi****Femmine bianche****Note****Body mass****Prelievo C14****Prelievo****Isotopi stabili**

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	
<b>OMERO</b>	1. lu. M.			<b>FEMORE</b>	1. lu. M.	402		
	5. d. M. med.	21			6. d. sag.	27	27,5	
	6. d. m. med.	16			7. d. tr.	25	25,5	
	7. cir. m.				8. cir. med.	91	91,5	
	7. a. cir. med.				18. d. v. cap.	38	38,5	
	10. d. tr. cap.				1. lu. Tot.			
<b>RADIO</b>	1. lu. M.				<b>TIBIA</b>	8. d. M. med.	26	
	3. cir. M.	51				8. a. d. sag. f.n.	30,5	
	4. d. tra.	14,5				9. d. tr. med.	20	
	5. d. sag.	11				9. a. d. tr. f. n.	20	
<b>ULNA</b>	1. lu. M.			10. cir.	76			
	3. cir. M.			10. b. cir. m.				
	11. d. do. v.	11		<b>CRANIO</b>	g-op	183		
	12. d. tra.	14			eu-eu	132		

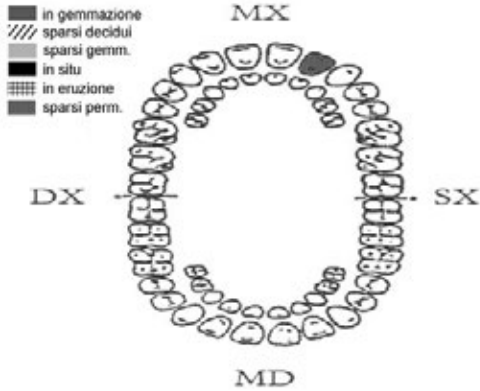
\* Le misure sono espresse in mm

ID 190

## Scheda Paleobiologica di sintesi

<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>	Sì	Articolazione carpo; articolazione anca-sacro e femore; colonna vertebrale (lombari)
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	Sì	Arti superiori
<b>Patologie congenite</b>	No	
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	No	
<b>Infezioni</b>	No	
<b>Tumori</b>	No	
<b>Varianti anatomiche</b>		
	No	
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	No	
<b>Traumi accidentali</b>	Sì	
<b>Note</b>		
<div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>		

# Scheda di analisi dei denti degli individui adulti



Tot. alveoli	0	Tot. denti in sito	0
Tot. denti sparsi	1	Tot. denti	1
Carie	Presente	Tartaro	Assente
Affezioni periodonto	Assente	Agenesia	Assente
Ascessi	Assente	Ipoplasia	Assente

**Ipoplasia - età di insorgenza**

		DESTRA			SINISTRA				
		C	I2	I1	I1	I2	C		
MASC	MASC								
	MAND								

1) Brothwell 1981 - 0 privo, 1 piccola q.tà, 2 media q.tà, 3 grande q.tà

		DESTRA							SINISTRA							TOTALE		
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1		M2	M3
MASC	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MAND	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Perdita in vita	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

**Note**

I2 sx mascellare usurato e con carie.

**Località**

Povegliano loc. Ortaia

**Provincia**

VR

**Regione**

Veneto

ID 191

**US****FASE****TOMBA**

40

**Informazioni Antropologiche****Sesso**

F ?

**DSP****Note**

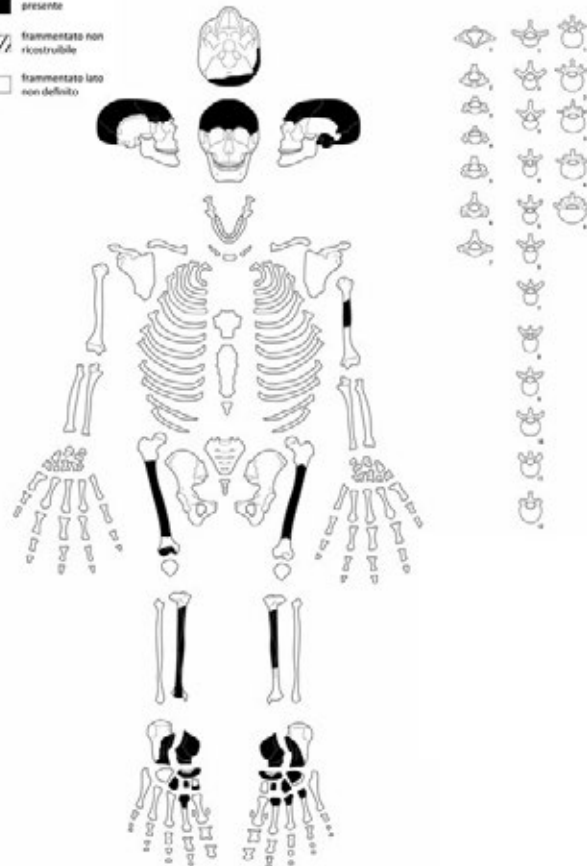
Morfologia cranica

**Età alla morte****Età**

Ad

**Sinfisi pubica****Superficie auricolare****Coste****Denti****Saldature**

Grado 2

**Statura****Sjøvold****Trotter - Gleser****Maschi bianchi****Femmine bianche****Body mass****Prelievo C14****Prelievo****Isotopi stabili****Note**

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	
<b>OMERO</b>	1. lu. M.			<b>FEMORE</b>	1. lu. M.			
	5. d. M. med.				6. d. sag.	28,45	30,54	
	6. d. m. med.				7. d. tr.	25,9	27,08	
	7. cir. m.				8. cir. med.	84	84	
	7. a. cir. med.				18. d. v. cap.			
10. d. tr. cap.			<b>TIBIA</b>		1. lu. Tot.			
<b>RADIO</b>	1. lu. M.					8. d. M. med.	26,42	28,58
	3. cir. M.					8. a. d. sag. f.n.	31,05	31,75
	4. d. tra.					9. d. tr. med.	21,31	21
	5. d. sag.					9. a. d. tr. f. n.	21,96	21,46
<b>ULNA</b>	1. lu. M.				10. cir.	78	78	
	3. cir. M.			10. b. cir. m.	69			
	11. d. do. v.			<b>CRANIO</b>	g-op	190		
12. d. tra.			eu-eu					

\* Le misure sono espresse in mm

ID 191

## Scheda Paleobiologica di sintesi

### Patologie

### Note

<b>Patologie articolari</b>	No	
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	No	
<b>Patologie congenite</b>	No	
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	No	
<b>Infezioni</b>	Sì	Periostite su femori
<b>Tumori</b>	No	
<b>Varianti anatomiche</b>	Sì	Sutura metopica (cranio asimmetrico, quindi sutura non centrale).
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	No	
<b>Traumi accidentali</b>	No	

### Note

Granulazioni di Pacchioni.  
Iperostosi frontale interna (malattia di origine metabolica).

ID 191

**Scheda di analisi dei denti degli individui adulti**

Tot. alveoli	0	Tot. denti in sito	0
Tot. denti sparsi	4	Tot. denti	4
Carie	Presente	Tartaro	Assente
Affezioni periodonto	Assente	Agenesia	Assente
Ascessi	Assente	Ipoplasia	Assente

**Ipoplasia - età di insorgenza**

	DESTRA			SINISTRA		
	C	I2	I1	I1	I2	C
MASC						
MAND						

1) Brothwell 1981 - 0 privo, 1 piccola q.tà, 2 media q.tà, 3 grande q.tà

		DESTRA							SINISTRA							TOTALE		
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1		M2	M3
MASC	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
MAND	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<b>M3</b>	<b>M2</b>	<b>M1</b>	<b>PM2</b>	<b>PM1</b>	<b>C</b>	<b>I2</b>	<b>I1</b>	<b>I1</b>	<b>I2</b>	<b>C</b>	<b>PM1</b>	<b>PM2</b>	<b>M1</b>	<b>M2</b>	<b>M3</b>	
		<b>DESTRA</b>							<b>SINISTRA</b>									

**Note**

Denti molto cariati non distinguibili.

**Località**

Povegliano loc. Ortaia

**Provincia**

VR

**Regione**

Veneto

ID 192

**US****FASE****TOMBA**

41

**Informazioni Antropologiche****Sesso**

M

**DSP****Note**

Morfologia bacino; robustezza ossea

**Età alla morte****Età**

Ad G

**Sinfisi pubica****Superficie auricolare**

25-30

**Coste****Denti****Saldature**

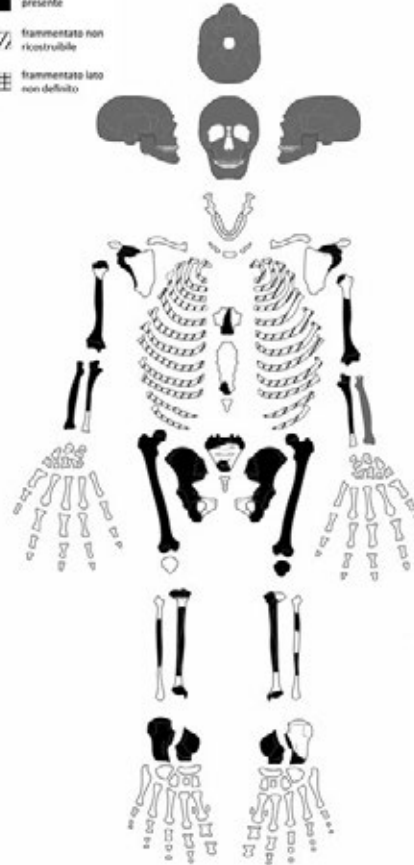
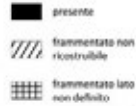
&lt;30

**Statura****Sjøvold**

175,94-176,5

**Trotter - Gleser****Maschi bianchi**

175,65-176,2

**Femmine bianche****Note**Corrain ha trattenuto cranio e radio sx (con frattura al capitello).  
Statura secondo Fully: 170,4 cm.**Body mass****Prelievo C14****Prelievo****Isotopi stabili**

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
OMERO	1. lu. M.			FEMORE	1. lu. M.	480	482
	5. d. M. med.	20	19		6. d. sag.	28	28
	6. d. m. med.	21	21		7. d. tr.	27	28
	7. cir. m.	64	64		8. cir. med.	85	86
	7. a. cir. med.	65	65		18. d. v. cap.	46	47
10. d. tr. cap.			TIBIA	1. lu. Tot.			
RADIO	1. lu. M.	272			8. d. M. med.	31	30
	3. cir. M.				8. a. d. sag. f.n.	36	36
	4. d. tra.	15			9. d. tr. med.	23	23
	5. d. sag.	13			9. a. d. tr. f. n.	23	23
ULNA	1. lu. M.			10. cir.	84	86	
	3. cir. M.			10. b. cir. m.	73	76	
	11. d. do. v.	15	18	CRANIO	g-op		
	12. d. tra.	17	20		eu-eu		

\* Le misure sono espresse in mm



ID 192

## Scheda Paleobiologica di sintesi

<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>	Sì	Ernie di Schmorl; ernie al disco; becchi osteofitici
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	Sì	Spondilolisi
<b>Patologie congenite</b>	No	
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	No	
<b>Infezioni</b>	Sì	Su tibia dx osteomielite cronicizzata dovuta probabilmente a frattura (cloaca sul foro nutritizio); osteite ischiatica su entrambi i coxali
<b>Tumori</b>	No	
<b>Varianti anatomiche</b>		
	No	
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	No	
<b>Traumi accidentali</b>	Sì	Frattura 3° metacarpale sx
<b>Note</b>		
<div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>		

**Località**

Povegliano loc. Ortaia

**Provincia**

VR

**Regione**

Veneto

ID 193

**US****FASE****TOMBA**

42

**Informazioni Antropologiche****Sesso**

F

**DSP****Note**

Morfologia del cranio e del coxale

**Età alla morte****Età**

Ad S

**Sinfisi pubica**

45-50

**Superficie auricolare**

40-45

**Coste**

33-46

**Denti**

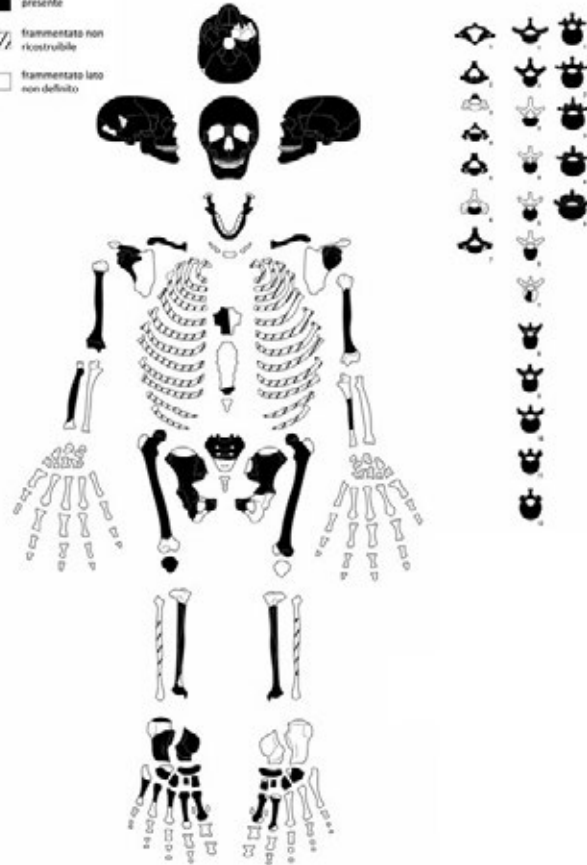
45-55

**Saldature**

Grado 3

**Statura****Sjøvold****Trotter - Gleser****Maschi bianchi****Femmine bianche****Body mass****Prelievo C14****Prelievo****Isotopi stabili**

presente  
 frammentato non ricostruibile  
 frammentato lino non definito

**Note**

Tracce di bronzo su sacro, coxale dx, cranio (parietale a sx dell'orbita).

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
OMERO	1. lu. M.			FEMORE	1. lu. M.		426
	5. d. M. med.	18,95	19,05		6. d. sag.	28,8	28,08
	6. d. m. med.	20,85	20,44		7. d. tr.	23,53	23,49
	7. cir. m.	54	53		8. cir. med.	81	80
	7. a. cir. med.	59	60		18. d. v. cap.		40
10. d. tr. cap.			TIBIA	1. lu. Tot.			
RADIO	1. lu. M.				8. d. M. med.	26,15	24,33
	3. cir. M.	39			8. a. d. sag. f.n.	28,55	28,71
	4. d. tra.	15,43			9. d. tr. med.	20,71	18,77
	5. d. sag.	10,43			9. a. d. tr. f. n.	20,1	19,37
ULNA	1. lu. M.			10. cir.	73	70	
	3. cir. M.			10. b. cir. m.	68	65	
	11. d. do. v.		9,58	CRANIO	g-op		175
	12. d. tra.		13,88		eu-eu		138

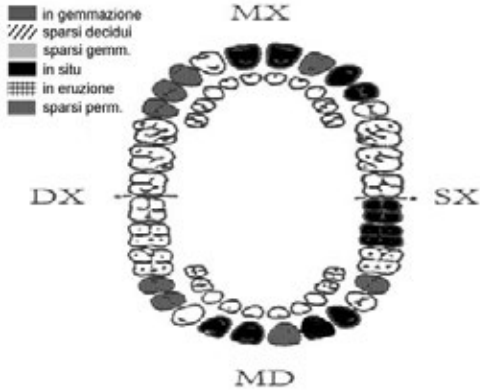
\* Le misure sono espresse in mm

ID 193

## Scheda Paleobiologica di sintesi

<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>	Sì	Colonna vertebrale (osteoartrite e schiacciamento); cranio (eburnizzazione); coxali; femori; scapola
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	Sì	Cintura scapolare; arti inferiori
<b>Patologie congenite</b>	No	
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	No	
<b>Infezioni</b>	Sì	Periostite sulla tibia
<b>Tumori</b>	No	
<b>Varianti anatomiche</b>		
	Sì	Ossa sovranumerarie (?).
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	No	
<b>Traumi accidentali</b>	No	
<b>Note</b>		
Granulazioni di Pacchioni		

# Scheda di analisi dei denti degli individui adulti



<b>Tot. alveoli</b>	26	<b>Tot. denti in sito</b>	15
<b>Tot. denti sparsi</b>	4	<b>Tot. denti</b>	19
<b>Carie</b>	Presente	<b>Tartaro</b>	Presente
<b>Affezioni periodonto</b>	Presente	<b>Agnesia</b>	Assente
<b>Ascessi</b>	Presente	<b>Ipoplasia</b>	Assente

**Ipoplasia - età di insorgenza**

		DESTRA			SINISTRA			
		C	I2	I1	I1	I2	C	
<b>MASC</b>	<b>MAND</b>							

1) Brothwell 1981 - 0 privo, 1 piccola q.tà, 2 media q.tà, 3 grande q.tà

		DESTRA							SINISTRA							TOTALE			
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1		M2	M3	
<b>MASC</b>	<b>Carie</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4	
	<b>Affezioni periodonto</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14
	<b>Ascessi</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Tartaro<sup>1</sup></b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Agnesia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Ipoplasia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Perdita in vita</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>MAND</b>	<b>Carie</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	
	<b>Affezioni periodonto</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	14	
	<b>Ascessi</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	<b>Tartaro<sup>1</sup></b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	1		1						3
	<b>Agnesia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Ipoplasia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Perdita in vita</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		3
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1	M2	M3		
		DESTRA							SINISTRA										

**Note**

Presenti anche 2 premolari non appartenenti all'individuo.

**Località**

Povegliano loc. Ortaia

**Provincia**

VR

**Regione**

Veneto

ID 194

**US****FASE****TOMBA**

43

**Informazioni Antropologiche****Sesso**

M

**DSP****Note**

Morfologia del bacino; diametro della testa del femore

**Età alla morte****Età**

Ad G

**Sinfisi pubica****Superficie auricolare****Coste****Denti**

24-30

**Saldature**

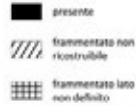
&lt;30 clavicola

**Statura****Sjøvold**

176,5

**Trotter - Gleser****Maschi bianchi**

176,2

**Femmine bianche****Note**

Tibia sx (con tumore a mieloprassi all'epifisi) trattenuta da Corrain (che lo aveva definito maschio, alto 170,6 cm).

**Body mass****Prelievo C14****Prelievo****Isotopi stabili**

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
OMERO	1. lu. M.			FEMORE	1. lu. M.	480	482
	5. d. M. med.				6. d. sag.	31	30
	6. d. m. med.				7. d. tr.	30	29
	7. cir. m.				8. cir. med.	94	94
	7. a. cir. med.				18. d. v. cap.	50	50
10. d. tr. cap.			TIBIA	1. lu. Tot.	390		
RADIO	1. lu. M.				8. d. M. med.	30	
	3. cir. M.				8. a. d. sag. f.n.	34	
	4. d. tra.				9. d. tr. med.	25	
	5. d. sag.				9. a. d. tr. f. n.	27	
ULNA	1. lu. M.			10. cir.	90		
	3. cir. M.			10. b. cir. m.	77		
	11. d. do. v.			CRANIO	g-op		
12. d. tra.			eu-eu				

\* Le misure sono espresse in mm

ID 194

## Scheda Paleobiologica di sintesi

### Patologie

### Note

<b>Patologie articolari</b>	Sì	Artrosi atragalo e metatarsali
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	Sì	Arti superiori.
<b>Patologie congenite</b>	No	
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	No	
<b>Infezioni</b>	Sì	Periostite calcagno e femori
<b>Tumori</b>	No	

### Varianti anatomiche

Sì

Seno nasale sx leggermente più grande

### Traumi

#### Traumi inflitti

No

#### Traumi accidentali

No

### Note

Granulazioni di Pacchioni.

# Scheda di analisi dei denti degli individui adulti



<b>Tot. alveoli</b>	32	<b>Tot. denti in sito</b>	24
<b>Tot. denti sparsi</b>	3	<b>Tot. denti</b>	27
<b>Carie</b>	Assente	<b>Tartaro</b>	Assente
<b>Affezioni periodonto</b>	Presente	<b>Agenesia</b>	Assente
<b>Ascessi</b>	Assente	<b>Ipoplasia</b>	Assente

**Ipoplasia - età di insorgenza**

		DESTRA			SINISTRA				
		C	I2	I1	I1	I2	C		
<b>MASC</b>	<b>MAND</b>								

1) Brothwell 1981 - 0 privo, 1 piccola q.tà, 2 media q.tà, 3 grande q.tà

		DESTRA							SINISTRA							TOTALE		
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1		M2	M3
<b>MASC</b>	<b>Carie</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Affezioni periodonto</b>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	9
	<b>Ascessi</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Tartaro<sup>1</sup></b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Agenesia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Ipoplasia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Perdita in vita</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>MAND</b>	<b>Carie</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Affezioni periodonto</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Ascessi</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Tartaro<sup>1</sup></b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Agenesia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Ipoplasia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Perdita in vita</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1	M2	M3	
		DESTRA							SINISTRA									

**Note**

Secondi incisivi a pala

**Località**

Povegliano loc. Ortaia

**Provincia**

VR

**Regione**

Veneto

ID 195

**US****FASE****TOMBA**

44

**Informazioni Antropologiche****Sesso**

F ?

**DSP****Note**

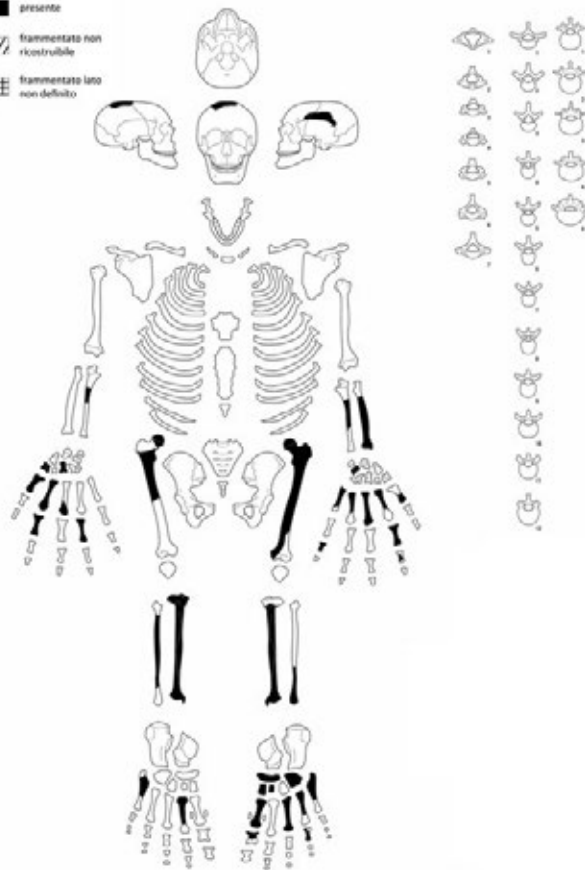
Robustezza ossea

**Età alla morte****Età**

Ad

**Sinfisi pubica****Superficie auricolare****Coste****Denti****Saldature**

Ossa saldate

**Statura****Sjøvold****Trotter - Gleser****Maschi bianchi****Femmine bianche****Body mass****Prelievo C14****Prelievo****Isotopi stabili****Note**

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
OMERO	1. lu. M.			FEMORE	1. lu. M.		
	5. d. M. med.				6. d. sag.		25
	6. d. m. med.				7. d. tr.		27
	7. cir. m.				8. cir. med.		80
	7. a. cir. med.				18. d. v. cap.		39
10. d. tr. cap.			TIBIA	1. lu. Tot.	386		
RADIO	1. lu. M.				8. d. M. med.	28	27
	3. cir. M.			36	8. a. d. sag. f.n.	32	31
	4. d. tra.			12	9. d. tr. med.	22	21
	5. d. sag.			9	9. a. d. tr. f. n.	23	22
ULNA	1. lu. M.			10. cir.	79	74	
	3. cir. M.			10. b. cir. m.	67	63	
	11. d. do. v.			CRANIO	g-op		
12. d. tra.			eu-eu				

\* Le misure sono espresse in mm



ID 195

## Scheda Paleobiologica di sintesi

<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>	Si	Artrosi testa femore.
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	No	Non osservabili a causa della diagenesi
<b>Patologie congenite</b>	No	
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	No	
<b>Infezioni</b>	No	
<b>Tumori</b>	No	
<b>Varianti anatomiche</b>		
	No	
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	No	
<b>Traumi accidentali</b>	No	
<b>Note</b>		
Forte diagenesi sulla parte corticale		

**Località**

Povegliano loc. Ortaia

**Provincia**

VR

**Regione**

Veneto

ID 196

**US****FASE****TOMBA**

46

**Informazioni Antropologiche****Sesso**

F

**DSP****Note**

Morfologia coxali

**Età alla morte****Età**

Ad M

**Sinfisi pubica****Superficie auricolare**

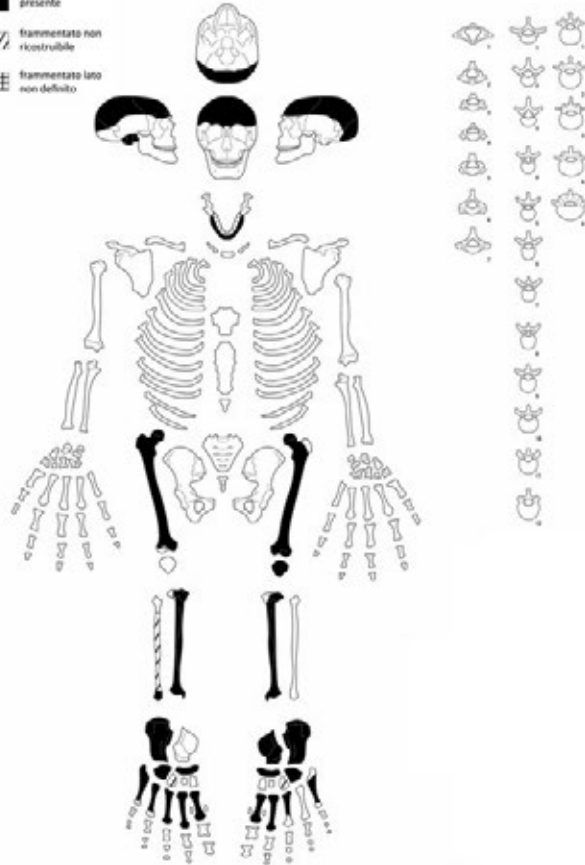
30-40

**Coste****Denti**

35-45

**Saldature**

Grado 2

**Statura****Sjøvold****Trotter - Gleser****Maschi bianchi****Femmine bianche****Body mass****Prelievo C14****Prelievo****Isotopi stabili****Note**

Frammento di femore (?) non appartenente all'individuo.

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
OMERO	1. lu. M.			FEMORE	1. lu. M.	404	409
	5. d. M. med.				6. d. sag.	29	29
	6. d. m. med.				7. d. tr.	28	28
	7. cir. m.				8. cir. med.	99	98
	7. a. cir. med.				18. d. v. cap.		
RADIO	10. d. tr. cap.			TIBIA	1. lu. Tot.		330
	1. lu. M.				8. d. M. med.	26	26
	3. cir. M.				8. a. d. sag. f.n.	38	32,5
	4. d. tra.				9. d. tr. med.	22	22
5. d. sag.			9. a. d. tr. f. n.		22	22	
ULNA	1. lu. M.			10. cir.	87	88	
	3. cir. M.			10. b. cir. m.	80	80	
	11. d. do. v.			CRANIO	g-op	179	
12. d. tra.				eu-eu			

\* Le misure sono espresse in mm

ID 196

## Scheda Paleobiologica di sintesi

### Patologie

### Note

<b>Patologie articolari</b>	Si	Leggera artrosi coxo-femorale; articolazione caviglia-tarso.
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	No	
<b>Patologie congenite</b>	No	
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	No	
<b>Infezioni</b>	No	
<b>Tumori</b>	No	

### Varianti anatomiche

No

### Traumi

#### Traumi inflitti

No

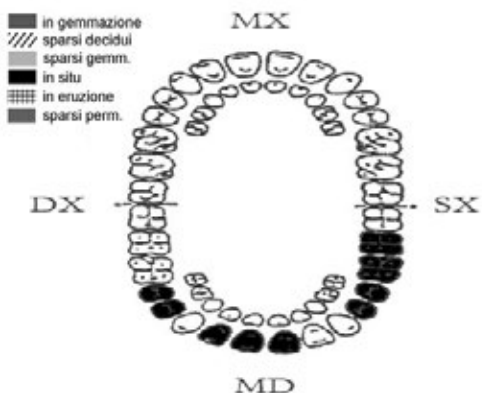
#### Traumi accidentali

No

### Note

Perforazione cranio post-deposizionale

# Scheda di analisi dei denti degli individui adulti



<b>Tot. alveoli</b>	13	<b>Tot. denti in sito</b>	9
<b>Tot. denti sparsi</b>	0	<b>Tot. denti</b>	9
<b>Carie</b>	Presente	<b>Tartaro</b>	Presente
<b>Affezioni periodonto</b>	Presente	<b>Agenesia</b>	Assente
<b>Ascessi</b>	Assente	<b>Ipoplasia</b>	Assente

**Ipoplasia - età di insorgenza**

		DESTRA			SINISTRA			
		C	I2	I1	I1	I2	C	
<b>MASC</b>	<b>MAND</b>							

1) Brothwell 1981 - 0 privo, 1 piccola q.tà, 2 media q.tà, 3 grande q.tà

		DESTRA							SINISTRA							TOTALE		
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1		M2	M3
<b>MASC</b>	<b>Carie</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Affezioni periodonto</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Ascessi</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Tartaro<sup>1</sup></b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Agenesia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Ipoplasia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Perdita in vita</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>MAND</b>	<b>Carie</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2
	<b>Affezioni periodonto</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9
	<b>Ascessi</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Tartaro<sup>1</sup></b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	1	<input type="checkbox"/>	1	1	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5
	<b>Agenesia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Ipoplasia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Perdita in vita</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1	M2	M3	
		DESTRA							SINISTRA									

**Note**

I1 mandibolare rotto.

**Località**  **Provincia**  **Regione**

**ID**  **US**  **FASE**  **TOMBA**

**Informazioni Antropologiche**

**Sesso**

**DSP**

**Note**  
 Incisura ischiatica; glabella pronunciata;  
 processo mastoideo; mandibola; mento.

**Età alla morte**

**Età**

**Sinfisi pubica**

**Superficie auricolare**

**Coste**

**Denti**

**Saldature**

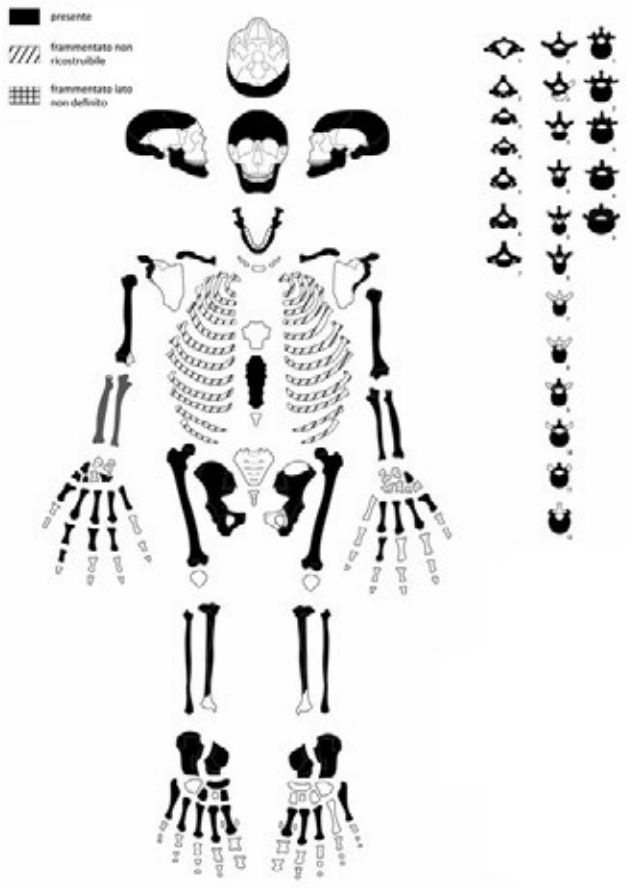
**Statura**

**Sjøvold**

**Trotter - Gleser**

**Maschi bianchi**

**Femmine bianche**



**Note**  
 Statura Fully: 166,64 cm.

**Body mass**

**Prelievo C14**

**Prelievo Isotopi stabili**

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	
<b>OMERO</b>	1. lu. M.	321	316	
	5. d. M. med.	20,96	19,76	
	6. d. m. med.	21,70	20,75	
	7. cir. m.	64	60	
	7. a. cir. med.	67	62	
10. d. tr. cap.		41,3		
<b>RADIO</b>	1. lu. M.		243	
	3. cir. M.		38	
	4. d. tra.		12,77	
	5. d. sag.		12,95	
<b>ULNA</b>	1. lu. M.		270	
	3. cir. M.		35	
	11. d. do. v.		13,26	
	12. d. tra.		16,25	
<b>FEMORE</b>	1. lu. M.	453	452	
	6. d. sag.	27	30,3	
	7. d. tr.	28,77	28,1	
	8. cir. med.	86	83	
	18. d. v. cap.	45,5	43,8	
	<b>TIBIA</b>	1. lu. Tot.		
		8. d. M. med.	33,7	30,1
		8. a. d. sag. f.n.	34,04	34,1
		9. d. tr. med.	24,55	23
		9. a. d. tr. f. n.	26,12	24,62
<b>CRANIO</b>	10. cir.	93	86	
	10. b. cir. m.	80	76	
	g-op	186		
	eu-eu	134		

\* Le misure sono espresse in mm

ID 197

## Scheda Paleobiologica di sintesi

Patologie		Note
<b>Patologie articolari</b>	Sì	Becchi osteofitici lombari, aspetto a clessidra. Ernia di Schmorl T12. Artrosi diffusa su tutti gli arti superiori e inferiori.
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	Sì	Arti inferiori
<b>Patologie congenite</b>	No	
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	No	
<b>Infezioni</b>	Sì	Alveolo M3 dx.
<b>Tumori</b>	No	
<b>Varianti anatomiche</b>		
	No	
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	No	
<b>Traumi accidentali</b>	Sì	Frattura del 5° metacarpo dx. Frattura 11° costola dx. Principio di miosite ossificante su entrambi i femori.
<b>Note</b>		
Impingement coxali.		

# Scheda di analisi dei denti degli individui adulti



Tot. alveoli	16	Tot. denti in sito	8
Tot. denti sparsi	0	Tot. denti	8
Carie	Presente	Tartaro	Presente
Affezioni periodonto	Presente	Agenesia	Presente
Ascessi	Assente	Ipoplasia	Assente

**Ipoplasia - età di insorgenza**

		DESTRA			SINISTRA				
		C	I2	I1	I1	I2	C		
MASC	MASC								
	MAND								

1) Brothwell 1981 - 0 privo, 1 piccola q.tà, 2 media q.tà, 3 grande q.tà

		DESTRA							SINISTRA							TOTALE		
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1		M2	M3
MASC	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MAND	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	1	1		1		1						5
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	1
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1	M2	M3	
		DESTRA							SINISTRA									

**Note**

**Località**

Povegliano loc. Ortaia

**Provincia**

VR

**Regione**

Veneto

ID 198

**US****FASE****TOMBA**

48

**Informazioni Antropologiche****Sesso**

F ?

**DSP****Note**

Morfologia cranica

**Età alla morte****Età**

Ad S

**Sinfisi pubica****Superficie auricolare****Coste****Denti**

&gt;50

**Saldature**

Grado 2

**Statura****Sjovold****Trotter - Gleser****Maschi bianchi****Femmine bianche****Body mass****Prelievo C14****Prelievo****Isotopi stabili**

presente  
 frammentato non ricostruibile  
 frammentato lato non definito

**Note**

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
OMERO	1. lu. M.			FEMORE	1. lu. M.		
	5. d. M. med.				6. d. sag.	27,76	27,7
	6. d. m. med.				7. d. tr.	26,4	27,4
	7. cir. m.				8. cir. med.	84	
	7. a. cir. med.				18. d. v. cap.		
RADIO	10. d. tr. cap.			TIBIA	1. lu. Tot.		
	1. lu. M.				8. d. M. med.	25,5	25,4
	3. cir. M.				8. a. d. sag. f.n.	30,5	30,7
	4. d. tra.				9. d. tr. med.	21,5	21,2
5. d. sag.			9. a. d. tr. f. n.		23,3	23,5	
ULNA	1. lu. M.			10. cir.	74	74	
	3. cir. M.			10. b. cir. m.	72	68	
	11. d. do. v.			CRANIO	g-op	188	
	12. d. tra.				eu-eu	139	

\* Le misure sono espresse in mm

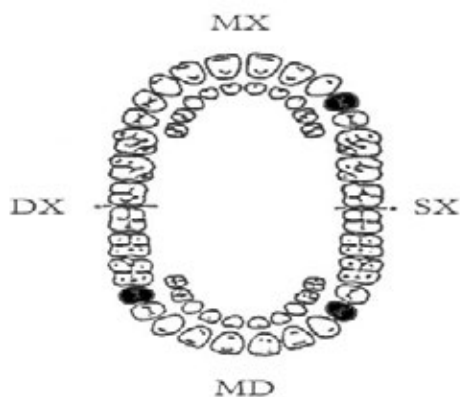


ID 198

## Scheda Paleobiologica di sintesi

<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>	No	
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	No	
<b>Patologie congenite</b>	No	
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	Sì	Cribrà (in fase di assorbimento)
<b>Infezioni</b>	Sì	Palato.
<b>Tumori</b>	No	
<b>Varianti anatomiche</b>		
	No	
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	No	
<b>Traumi accidentali</b>	No	
<b>Note</b>		
Granulazioni di Pacchioni Lesione da taglio post-deposizionale (scavo).		

# Scheda di analisi dei denti degli individui adulti



Tot. alveoli	17	Tot. denti in sito	0
Tot. denti sparsi	12	Tot. denti	12
Carie	Assente	Tartaro	Assente
Affezioni periodonto	Presente	Agenesia	Presente
Ascessi	Assente	Ipoplasia	Assente

### Ipoplasia - età di insorgenza

	DESTRA			SINISTRA		
	C	I2	I1	I1	I2	C
MASC						
MAND						

1) Brothwell 1981 - 0 privo, 1 piccola q.tà, 2 media q.tà, 3 grande q.tà

		DESTRA							SINISTRA							TOTALE		
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1		M2	M3
MASC	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Agenesia	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	2
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
MAND	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7
	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Agenesia	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	2
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6	
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1	M2	M3	
		DESTRA							SINISTRA									

### Note

+ 1 incisivo in gemmazione.  
Usura dentaria.

**Località**

Povegliano loc. Ortaia

**Provincia**

VR

**Regione**

Veneto

ID 199

**US****FASE****TOMBA**

49

**Informazioni Antropologiche****Sesso**

M

**DSP****Note**

Incisura ischiatica; morfologia della mandibola; robustezza ossea

**Età alla morte****Età**

Ad M

**Sinfisi pubica**

35-45

**Superficie auricolare**

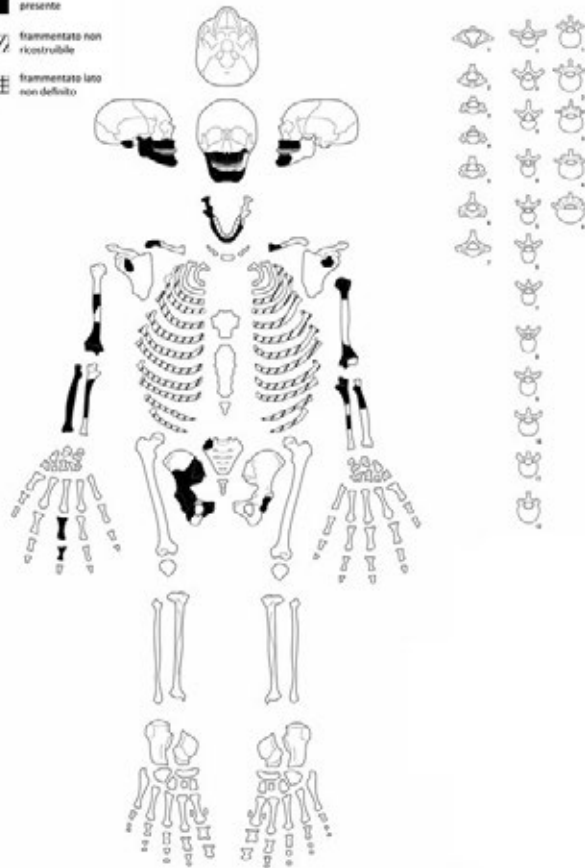
35-40

**Coste**

30-35

**Denti**

30-35

**Saldature****Statura****Sjøvold****Trotter - Gleser****Maschi bianchi****Femmine bianche****Body mass****Prelievo C14****Prelievo****Isotopi stabili****Note**

Trovato anche 1 frammento di sinfisi pubica dx non appartenente all'individuo.

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
OMERO	1. lu. M.			FEMORE	1. lu. M.		
	5. d. M. med.				6. d. sag.		
	6. d. m. med.				7. d. tr.		
	7. cir. m.				8. cir. med.		
	7. a. cir. med.				18. d. v. cap.		
RADIO	10. d. tr. cap.			TIBIA	1. lu. Tot.		
	1. lu. M.	225			8. d. M. med.		
	3. cir. M.	48			8. a. d. sag. f.n.		
	4. d. tra.	19			9. d. tr. med.		
5. d. sag.	13		9. a. d. tr. f. n.				
ULNA	1. lu. M.			10. cir.			
	3. cir. M.			10. b. cir. m.			
	11. d. do. v.			CRANIO	g-op		
	12. d. tra.				eu-eu		

\* Le misure sono espresse in mm

ID 199

## Scheda Paleobiologica di sintesi

<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>	Si	Leggero schiacciamento L5 vertebrale. Artrosi su epifisi prossimale ulna.
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	No	
<b>Patologie congenite</b>	No	
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	No	
<b>Infezioni</b>	Si	Periostite su mandibola
<b>Tumori</b>	No	
<b>Varianti anatomiche</b>		
	No	
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	No	
<b>Traumi accidentali</b>	No	
<b>Note</b>		
<div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>		

# Scheda di analisi dei denti degli individui adulti



Tot. alveoli	21	Tot. denti in sito	9
Tot. denti sparsi	0	Tot. denti	9
Carie	Assente	Tartaro	Presente
Affezioni periodonto	Presente	Agenesia	Assente
Ascessi	Assente	Ipoplasia	Assente

**Ipoplasia - età di insorgenza**

	DESTRA			SINISTRA		
	C	I2	I1	I1	I2	C
MASC						
MAND						

1) Brothwell 1981 - 0 privo, 1 piccola q.tà, 2 media q.tà, 3 grande q.tà

		DESTRA							SINISTRA							TOTALE		
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1		M2	M3
MASC	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5
	Ascessi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tartaro <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	1	1	1	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MAND	Perdita in vita	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2
	Carie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Affezioni periodonto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ascessi	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4
	Tartaro <sup>1</sup>	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	1	<input type="checkbox"/>	3
	Agenesia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ipoplasia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Perdita in vita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		M3	M2	M1	PM2	PM1	C	I2	I1	I1	I2	C	PM1	PM2	M1	M2	M3	
		DESTRA							SINISTRA									

**Note**

**Località**

Povegliano loc. Ortaia

**Provincia**

VR

**Regione**

Veneto

ID 200

**US****FASE****TOMBA**

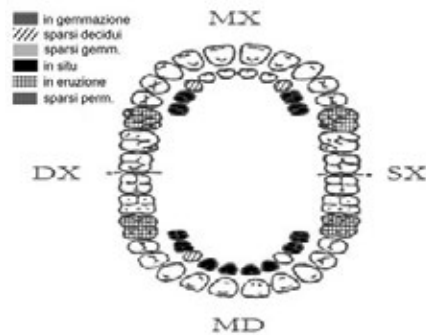
50(1)

**Età alla morte****Età**

Bambino

**Denti**

2-3

**Saldature****Lunghezza****arti****Note****Denti decidui****Tot. denti**

15

**Tot. alveoli**

20

**Ipoplasia**

0

**Tot. denti in situ**

12

**Tot. denti sparsi**

3

**Carie**

0

**Tartaro**

Assente

**Note****Denti permanenti****Tot. denti**

4

**Tot. alveoli**

20

**Ipoplasia**

0

**Tot. denti in situ****Tot. denti sparsi****Tot. denti  
germazione**

4

**Carie**

0

**Tartaro**

Assente

**Note**

completo

frammentato

**Prelievo  
C14****Prelievo  
Isotopi stabili**

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
<b>OMERO</b>	1. lu. M.		
<b>RADIO</b>	1. lu. M.		
<b>ULNA</b>	1. lu. M.		
<b>FEMORE</b>	1. lu. M.		
<b>TIBIA</b>	8. d. M. med.		
<b>CRANIO</b>	g-op		
	eu-eu		

\* Le misure sono espresse in mm

**Località**

Povegliano loc. Ortaia

**Provincia**

VR

**Regione**

Veneto

ID 201

**US****FASE****TOMBA**

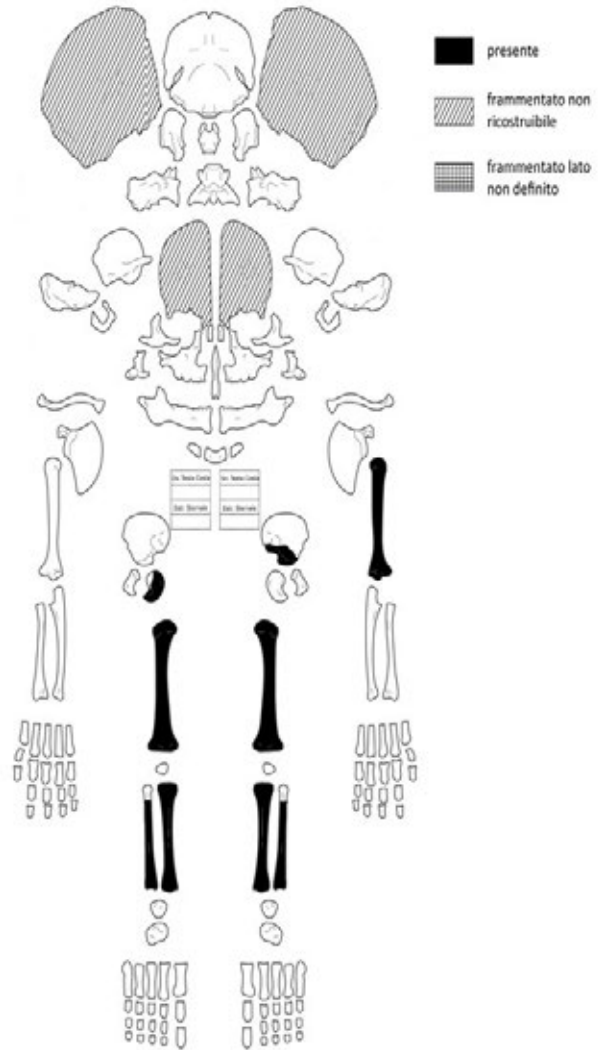
50(2)

**Età alla morte****Età**

Infante

**Denti****Saldature****Lunghezza****arti**

1

**Note**Marehsh: 1 anno; Hanakova: 1-1,5 anni;  
Ubelaker: 0,5-1,5 anni.**Denti decidui****Tot. denti****Tot. alveoli****Ipoplasia****Tot. denti in sito****Tot. denti sparsi****Carie****Tartaro****Note****Denti permanenti****Tot. denti****Tot. alveoli****Ipoplasia****Tot. denti****Tot. denti in sito****Tot. denti sparsi****germazione****Carie****Tartaro****Note****Prelievo  
C14****Prelievo  
Isotopi stabili**

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
<b>OMERO</b>	1. lu. M.		
<b>RADIO</b>	1. lu. M.		
<b>ULNA</b>	1. lu. M.		
<b>FEMORE</b>	1. lu. M.	131	131
<b>TIBIA</b>	8. d. M. med.	10,55	10,7
<b>CRANIO</b>	g-op		
	eu-eu		

\* Le misure sono espresse in mm

**Località**

Povegliano loc. Ortaia

**Provincia**

VR

**Regione**

Veneto

ID 202

**US****FASE****TOMBA**

?

**Informazioni Antropologiche****Sesso**

IND

**DSP****Note****Età alla morte****Età**

Ad S

**Sinfisi pubica****Superficie auricolare**

&gt;50

**Coste****Denti**

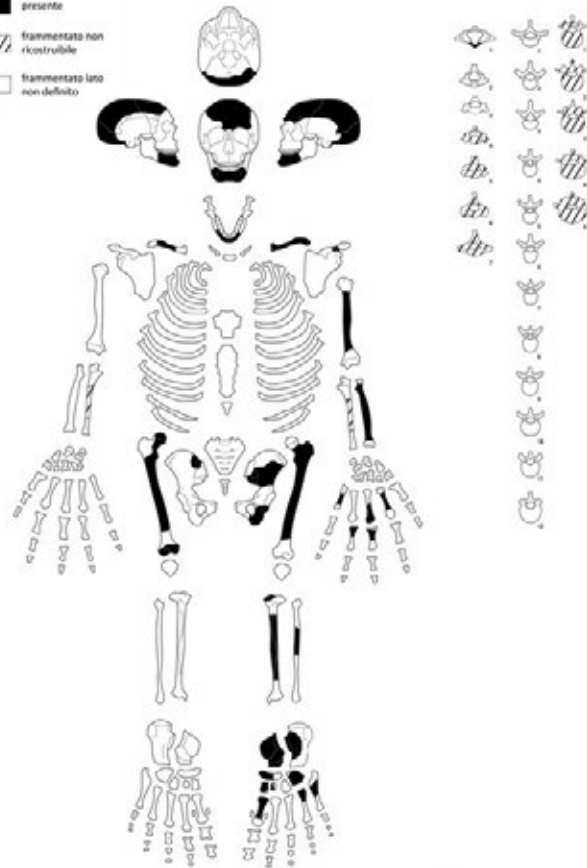
&gt;55

**Saldature**

Grado 2

**Statura****Sjøvold****Trotter - Gleser****Maschi bianchi****Femmine bianche****Body mass****Prelievo C14****Prelievo****Isotopi stabili**

■ presente  
 /// frammentato non ricostruibile  
 □ frammentato lato non definito

**Note**

Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra	Ossa	Misure principali*	Destra	Sinistra
OMERO	1. lu. M.			FEMORE	1. lu. M.		
	5. d. M. med.		21,57		6. d. sag.	29,41	28
	6. d. m. med.		21,21		7. d. tr.	27,35	26,45
	7. cir. m.		58		8. cir. med.	88	85
	7. a. cir. med.		65		18. d. v. cap.		
10. d. tr. cap.			TIBIA	1. lu. Tot.			
RADIO	1. lu. M.				8. d. M. med.		25,41
	3. cir. M.			38	8. a. d. sag. f.n.		30
	4. d. tra.			14,06	9. d. tr. med.		18,52
	5. d. sag.			10,28	9. a. d. tr. f. n.		22,28
ULNA	1. lu. M.			10. cir.		72	
	3. cir. M.			10. b. cir. m.		187	
	11. d. do. v.			CRANIO	g-op		
12. d. tra.			eu-eu				

\* Le misure sono espresse in mm



ID 202

## Scheda Paleobiologica di sintesi

<b>Patologie</b>		<b>Note</b>
<b>Patologie articolari</b>	Sì	Osteoartrosi clavicola e testa femore
<b>Patologie da stress bio-meccanico</b>	Sì	Ossificazione linea aspra
<b>Patologie congenite</b>	No	
<b>Malattie da carenze alimentari</b>	Sì	Ipoplasia
<b>Infezioni</b>	No	
<b>Tumori</b>	No	
<b>Varianti anatomiche</b>		
	No	
<b>Traumi</b>		
<b>Traumi inflitti</b>	No	
<b>Traumi accidentali</b>	No	
<b>Note</b>		
<div style="border: 1px solid black; height: 100px;"></div>		

Tombe	N individui	Profilo biologico	Stato di salute
<b>Povegliano loc. Ortaia</b>			
2	14	13 Adulti e 1 Bambino	
15	10	9 Adulti e 1 Bambino	Patologie articolari; patologie dentarie
32	12	9 Adulti e 1 Bambino	Patologie articolari; trauma accidentale ad una tibia destra (contusione); 1 frammento di costola presenta una leggera periostite probabilmente di origine traumatica conseguente un forte sforzo muscolare causato dal trasporto di carico pesante; osteite ischiatica rinvenuta su due frammenti di ischio destro e sinistro; sacroileite su un coxale destro; possibile caso di DISH su due vertebre toraciche (T10-T11?); su un cranio maschile: leggera depressione semicircolare con neoformazione ossea sul frontale destro poco sopra l'orbita, esito di un probabile trauma a stampo o di una cisti epidermoide; all'interno di un cranio probabilmente maschile si osserva una <i>serpes endocranica simmetrica</i> esito di una infiammazione meningea
E	13	13 Adulti	Patologie articolari; patologie dentarie; periostite localizzata su un femore sinistro esito di un evento traumatico; ernia di Schmorl su una vertebra toracica (T11); osteite ischiatica su ischio destro
G	5	4 Adulti e 1 bambino	Patologie articolari; patologie dentarie