



Change Request		
Progetto:		Data:
Autore:		N.° modifica:
Categorie di modifica :		
☐ Schedule ☐ Costi	□ Scope □ Re	quisiti Testing/Qualità
□ Risorse		
Tipo di azione richiesta:		
\square Azione correttiva \square Azione preventiva \square Riparazione di difetti \square Aggiornamento		
☐ Altro		
Descrizione della modifica richiesta:		
Descrizione dei motivi della richiesta:		
Descrizione dei motivi della ricinesta.		
Descrizione delle alternative considerate:		
Descrizione di ogni modifica tecnica necessaria ad implementare la modifica:		
Descrizione dei rischi da considerare per la modifica:		
·		
Stima delle risorse e dei costi necessari ad implementare la modifica:		
Descriptions della involtanzia di culla musica i		
Descrizione delle implicazioni sulla qualità:		
Decisione:		
☐ Approvazione ☐ Rifiuto		
Giustificazione della decisione:		
Change Board Approval:		
Nome	Firma	Data