

Università degli Studi di Udine

Corso di Laurea Magistrale in Informatica

Laboratorio di Ingegneria del Software 2

Change Request Form Versione 1

Gruppo: Excelsion



Progetto: EasyGDPR

Committente: Accademia delle Belle Arti (Udine)



Autore Documento: D'Agostino Giovanni

Versioni del CRF

Versione	Autore	Descrizione	Data Stesura	Data Approvazione
1	Giovanni	Prima stesura del CRF	30/01/19	30/01/19



Autore Documento: D'Agostino Giovanni

Sommario

1 - Introduzione	 4
2 – CRF	5



Autore Documento: D'Agostino Giovanni

1 - Introduzione

Lo scopo di questo documento è di definire la struttura del CRF (Change Request Form), documento che gli stakeholder o il personale interno al progetto dovranno andare a compilare ogni volta che richiederanno di apportare una modifica al progetto.

Il CRF si articolerà in 3 moduli:

- 1. Un modulo contenente le informazioni generali sulla CR, compilata dal richiedente
- 2. Un modulo di analisi della CR, che verrà compilata internamente da colui che svolgerà l'analisi della richiesta di cambiamento stessa
- Un modulo con le conclusioni relative alla CR, che può essere approvata, approvata con condizioni (specificate nello stesso modulo) o respinta e che viene compilata dal responsabile del CR



Autore Documento: D'Agostino Giovanni

2 - CRF

CHANGE REQUEST FORM - EasyGDPR

1. INFORMAZIONI GENERALI SULLA RICHIESTA DI CAMBIAMENTO						
Nome del CR						
Tipologia di CR	☐ Miglioramento			□Correzione errori		
	□Altro (specificare):					
Provenienza CR	□ Interna			□Esterna		
Nome del richiedente						
Breve descrizione della richiesta						
Data richiesta per soluzione [gg/mm/aaaa]						
Priorità	□Bassa	□Media		□Alta		□CRITICA
Ragioni della richiesta						
Note						
Firma Richiedente			Data fi	irma m/aaaa]		



Autore Documento: D'Agostino Giovanni

2. ANALISI DELLA RICHIESTA DI CAMBIAMENTO (uso interno)				
Data inizio analisi [gg/mm/aaaa]				
Tempo stimato per assoluzione richiesta (ore/persona)				
Impatto sul personale				
Impatto su schedule del progetto				
Impatto sui costi				
Commenti				
Note				
Firma analista responsabile	Data di fine analisi [gg/mm/aaaa]			



Autore Documento: D'Agostino Giovanni

3. CONCLUSIONI				
Decisione	☐ Approvata	☐Approvata con condizi	oni □Respinta	
Spiegazione decisione				
Eventuali condizioni				
Firma del responsabile		Data di firma [gg/mm/aaaa]		