

## PAGAMENTO TASSE SCOLASTICHE TRAMITE F24

Modalità di compilazione – F24 semplificato

Nella sezione “CONTRIBUENTE” del modello F24 sono indicati:

- nel campo “Codice fiscale”, il codice fiscale dello studente cui si riferisce il versamento delle tasse scolastiche;
- nel campo “Codice fiscale del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare”, l’eventuale codice fiscale del genitore/tutore/amministratore di sostegno che effettua il versamento, unitamente al codice “02” da riportare nel campo “Codice identificativo”.

Nella sezione “MOTIVO DEL PAGAMENTO” sono indicati:

- nel campo “Sezione”, il valore “ER” in quanto il destinatario del pagamento delle tasse scolastiche è l’erario;
- nel campo “codice tributo” quello di interesse tra:

- **“TSC1” denominato “Tasse scolastiche – iscrizione”; (€. 6,04)**

- **“TSC2” denominato “Tasse scolastiche – frequenza”; (€. 15,13)**

- “TSC3” denominato “Tasse scolastiche – esame”; (€. 12,09)

- “TSC4” denominato “Tasse scolastiche – diploma”; (€. 15,13)

- nel campo “anno di riferimento”, l’anno cui si riferisce il versamento, nel formato “AAAA”. Nel caso in cui sia necessario indicare l’anno scolastico, riportare in tale campo l’anno iniziale (es.: per indicare l’anno scolastico 2023-2024, riportare nel suddetto campo il valore 202);
- nella colonna “importi a debito versati”, le somme da versare per ciascun codice tributo.

**Di seguito un esempio di compilazione per il versamento della tassa di iscrizione e frequenza per gli alunni non ripetenti che si iscrivono al 4° anno – A.S. 2023/2024 €. 6,04 + €. 15,13= €. 21,17).**

DIPARTIMENTO ECONOMICO

Mod. **F24** Semplificato

Cancella Dati

Stampa Dati

DELEGA IRREVOCABILE A: \_\_\_\_\_

AGENZIA \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

**MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO**

**CONTRIBUENTE**

**CODICE FISCALE** B N C C R L 0 3 B 0 1 Z 9 9 9 G codice ufficio \_\_\_\_\_ codice atto \_\_\_\_\_

**DATI ANAGRAFICI** BIANCHI nome CARLO

data di nascita \_\_\_\_\_ sesso (M o F) \_\_\_\_\_ comune (o Stato estero) di nascita \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

0 1 0 2 2 0 0 3 M ROMA R M

**CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare** B N C L C U 8 0 F 2 9 Z 9 9 9 U codice identificativo 0 2

**MOTIVO DEL PAGAMENTO** IDENTIFICATIVO OPERAZIONE \_\_\_\_\_

Sezione	cod. tributo	codice ente	rav.	immob. variati	acc.	saldo	num. immob.	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	detrazione	Importi a debito versati	Importi a credito compensati
E R	TSC1								2023		6,04	
E R	TSC2								2023		15,13	
											<b>EURO +</b>	<b>21,17</b>

**ESTREMI DEL VERSAMENTO** (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

DATA			CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE		Pagamento effettuato con assegno <input type="checkbox"/> bancario/postale <input type="checkbox"/> circolare/vaglia postale
giorno	mes	anno	AZIENDA	CAB/SPORTELLO	
					n.ro _____ tratta / emesso su _____ cod. ABI _____ CAB _____

COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO

