

## PAGAMENTO TASSE SCOLASTICHE TRAMITE F24 - ESEMPIO

### Modalità di compilazione – F24 semplificato

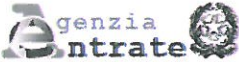
Nella sezione “CONTRIBUENTE” del modello F24 sono indicati:

- 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”;
  - “TSC2” denominato “Tasse scolastiche – frequenza”;
  - “TSC3” denominato “Tasse scolastiche – esame”;
  - “TSC4” denominato “Tasse scolastiche – diploma”;
- 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 2019-2020, riportare nel suddetto campo il valore 2019);
- 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 della tassa di frequenza.



Mod. **F24** Semplificato

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

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

**MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO**  
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

**CONTRIBUENTE**

**CODICE FISCALE** B | N | C | C | R | L | 0 | 3 | B | 0 | 1 | Z | 9 | 9 | 9 | G

**DATI ANAGRAFICI** BIANCHI  
nome: CARLO

data di nascita: 01 | 02 | 2003 sesso (M o F): M comune (lo Stato esclave) di nascita: ROMA prov.: R | M

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

**MOTIVO DEL PAGAMENTO**

Sezione	cod. tributo	codice ente	prov.	importi versati	occ.	saldo	num. mensili	rimborzi / mesi di	anno di riferimento	deduzioni	importi a debito versati	importi a credito compensati
ER	TSC1								2019		6,04	
ER	TSC2								2019		15,13	
											<b>EURO</b>	<b>21,17</b>

**SALDO FINALE** EURO - **21,17**

**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 titolo / emesso su _____ cod. ABI _____ CAB _____
giorno	mese	anno	AZIENDA	CAB/SPORTIBO	

COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO