

PAGAMENTO TASSE SCOLASTICHE TRAMITE F24 – ESEMPIO TASSA RILASCIO DIPLOMA

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 2018-2019, riportare nel suddetto campo il valore 2018);
- 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 per il rilascio del diploma a.s. 2018/2019

Mod. F24 Semplificato

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A: _____ AGENZIA _____ PROV. _____
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 codice ufficio _____ codice atto _____
cognome, denominazione o ragione sociale _____ nome _____

DATI ANAGRAFICI BIANCHI CARLO

data di nascita _____ sesso (M o F) _____ comune (o Stato estero) di nascita _____ prov. _____
giorno mese anno M ROMA 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

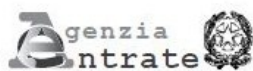
Sezione	cod. tributo	codice ente	rov.	immob. variati	acc.	saldo	num. immob.	ratazione/mese rit.	anno di riferimento	destrazione	Importi a debito versati	Importi a credito compensati
E R	TSC4								2018		15,13	
											SALDO FINALE	EURO + 15,13

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	
giorno	mese	anno	AZENDA	CAB/SPORTELLI	n.ro _____	<input type="checkbox"/> circolare/vaglia postale		
					tratto / emesso su _____		cod. ABI _____ CAB _____	

COMA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO

Di seguito un esempio di compilazione per il versamento della tassa per il rilascio del diploma a.s. 2019/2020



NUOVO REGOLAMENTO n. 2013

Mod. **F24** Semplificato

DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA _____ PROV. _____
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 codice ufficio _____ codice atto _____

DATI ANAGRAFICI BIANCHI cognome, denominazione o ragione sociale nome CARLO

data di nascita 01/02/2003 sesso (M o F) M comune (o Stato estero) 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

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE _____

Sezione	cod. tributo	codice ente	ravv.	immob. variati	acc.	saldo	num. immob.	rateazione/mese tit.	anno di riferimento	debitazione	Importi a debito versati	Importi a credito compensati
E R	TSC4								2019		15,13	

SALDO FINALE

EURO + 15,13

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

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

COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO

