

## PAGAMENTO TASSE SCOLASTICHE TRAMITE F24 - ESEMPIO

### Modalità di compilazione – F24 semplificato

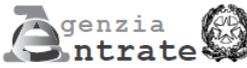
Nella sezione “CONTRIBUENTE” del modello F24 sono indicati:

- 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:
  - “TSC2” denominato “Tasse scolastiche – frequenza”;
  - “TSC3” denominato “Tasse scolastiche – esame”;
- 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 2023);
- 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 codice ufficio    codice atto

cognome, denominazione o ragione sociale

**DATI ANAGRAFICI** BIANCHI nome CARLO

data di nascita 0 1 0 2 | anno 2 0 0 3 | sesto (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 rit.	anno di riferimento	detrazione	importi a debito versati	importi a credito compensati
E R	TSC2								2023		15,13	
E R	TSC3								2023		12,09	
											<b>EURO</b> +	<b>27,22</b>

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

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

COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO