

PAGAMENTO TASSE SCOLASTICHE Corso Serale TRAMITE F24 SEMPLIFICATO

Modalità di compilazione

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” indicare:
 - **“TSC2” denominato “Tasse scolastiche – frequenza”**.
- 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 2025-2026**, riportare nel suddetto campo il valore **2025**);
- 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.

agenzia entrate		Mod. F24 Semplificato	
MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO		DELEGA IRREVOCABILE A: _____ AGENZIA _____ PROV. _____ PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE	
CONTRIBUENTE			
CODICE FISCALE		codice ufficio	codice sito
cognome, denominazione o ragione sociale		nome	
DATI ANAGRAFICI			
data di nascita		sesso (M o F)	
comune lo Stato estero di nascita		prov.	
CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare		codice identificativo	
MOTIVO DEL PAGAMENTO		IDENTIFICATIVO OPERAZIONE	
Sezione	cod. tributo	codice ente	anno di riferimento
E R	TSC2	00000	2025
IMPORTI A DEBITO		IMPORTI A CREDITO	
Importi a debito versati		Importi a credito compensati	
15,13		0,00	
SALDO FINALE		EURO	
15,13		0,00	
ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)			
CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE		Pagamento effettuato con assegno	
AGENZIA		☐ bancario/podale	
CAB/SPORTSIO		☐ circolare/vaglia postale	
DATA		Importo / versato su	
giorno mese anno		cod. ABI	
01 01 2025		CAB	