PAGAMENTO TASSE SCOLASTICHE TRAMITE F24 Semplificato
(ESAME DI MATURITA' 2025-26)

Modalità di compilazione

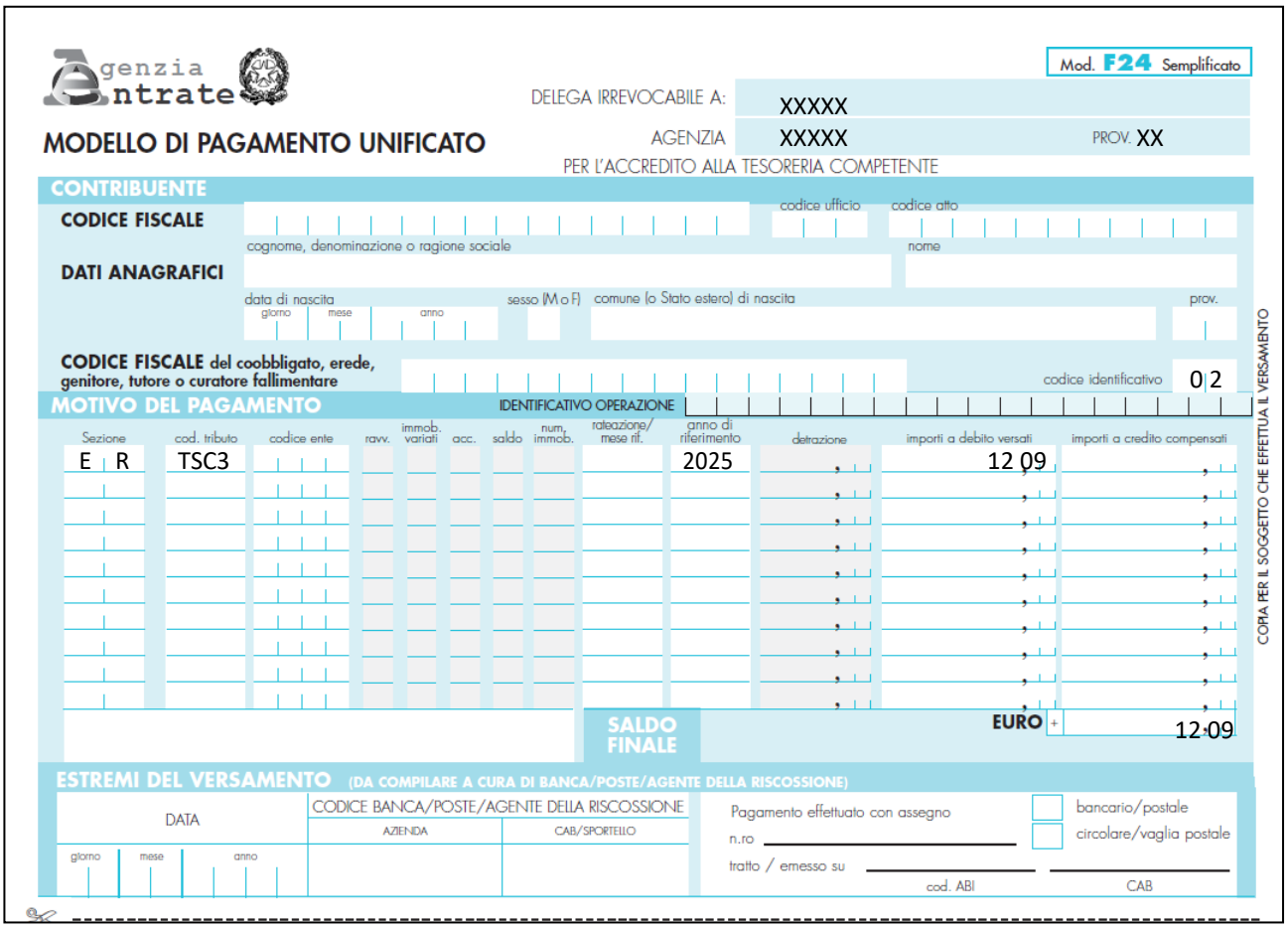
Nella sezione "CONTRIBUENTE" del modello F24 sono indicati:

- 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" quello di interesse tra:
  - **"TSC3" denominato "Tasse scolastiche – esami";**
- 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, *etc*…);
- nella colonna "importi a debito versati", le somme da versare per ciascun codice tributo.

Di seguito un esempio di compilazione:



Agenzia Entrate — Mod. F24 Semplificato

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A: XXXXX
AGENZIA XXXXX PROV. XX
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE
CODICE FISCALE — codice ufficio — codice atto
DATI ANAGRAFICI — cognome, denominazione o ragione sociale — nome
data di nascita (giorno, mese, anno) — sesso (M o F) — comune (o Stato estero) di nascita — prov.
CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare — codice identificativo 02

MOTIVO DEL PAGAMENTO — IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

Sezione	cod. tributo	codice ente	ravv.	immob. variati	acc.	saldo	num. immob.	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	detrazione	importi a debito versati	importi a credito compensati
E R	TSC3								2025		12 09	

SALDO FINALE — EURO + 12·09

ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)
DATA (giorno, mese, anno) — CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE (AZIENDA, CAB/SPORTELLO)
Pagamento effettuato con assegno bancario/postale circolare/vaglia postale
n.ro
tratto / emesso su — cod. ABI — CAB

COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO