

CLASSI QUINTE

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 cognome, denominazione o ragione sociale _____		codice ufficio _____ codice atto _____ nome _____	
DATI ANAGRAFICI			
data di nascita _____ giorno _____ mese _____ anno _____		sesso (M o F) _____ comune lo Stato estero di nascita _____ prov. _____	
CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare _____		codice identificativo _____ 02	
MOTIVO DEL PAGAMENTO			
Sezione _____ E R		IDENTIFICATIVO OPERAZIONE _____	
cod. tributo TSC2	codice ente _____	natura _____ importo _____ data _____ 2025	importo a debito versati _____ 15,13
SALDO FINALE EURO + 15,13		ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)	
DATA _____ giorno _____ mese _____ anno _____		CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE _____ AGENZIA _____ CAB/SPORTACI _____	
Pagamento effettuato con assegno n.ro _____ tratta / assegno su _____		☐ bancario/postale ☐ circolare/vaglia postale cod. ABI _____ CAB _____	