



DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE

codice ufficio _____ codice atto _____
 cognome, denominazione o ragione sociale _____ nome _____

DATI ANAGRAFICI

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

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare

_____ codice identificativo _____

MOTIVO DEL PAGAMENTO

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

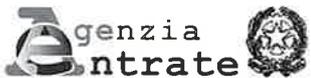
Sezione	cod. tributo	codice ente	ravv.	immob. variabili	acc.	saldo	num. immob.	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	detrazione	importi a debito versati	importi a credito compensati
E R	TSC1								2023		6,04	
E R	TSC2								2023		15,13	

SALDO FINALE

EURO + 21,17

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

DATA _____ CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE _____
giorno mese anno AZIENDA _____ CAB/SPORTELLO _____
 Pagamento effettuato con assegno bancario/postale
 n.ro _____ circolare/vaglia postale
 tratto / emesso su _____
cod. ABI CAB



DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE

codice ufficio _____ codice atto _____
 cognome, denominazione o ragione sociale _____ nome _____

DATI ANAGRAFICI

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

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare

_____ codice identificativo _____

MOTIVO DEL PAGAMENTO

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

Sezione	cod. tributo	codice ente	ravv.	immob. variabili	acc.	saldo	num. immob.	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	detrazione	importi a debito versati	importi a credito compensati
E R	TSC1								2023		6,04	
E R	TSC2								2023		15,13	

SALDO FINALE

EURO + 21,17

FIRMA

Autorizzo addebito su c/c IBAN **IT** _____

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

DATA _____ CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE _____
giorno mese anno AZIENDA _____ CAB/SPORTELLO _____
 Pagamento effettuato con assegno bancario/postale
 n.ro _____ circolare/vaglia postale
 tratto / emesso su _____
cod. ABI CAB

PAGAMENTO TASSE SCOLASTICHE 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" quello di interesse tra:
 - "TSC1" denominato "Tasse scolastiche – iscrizione";
 - "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 2023-2024, riportare nel suddetto campo il valore 2023, etc....);
- nella colonna "importi a debito versati", le somme da versare per ciascun codice tributo.