

CLASSE _____ SEZ. _____

Al Dirigente Scolastico
Liceo Linguistico Statale
"Ninni Cassarà"
PALERMO

Il sottoscritt_ _____

nat_ a _____ il _____

che ha conseguito nell'anno scolastico ____ / ____ il **Diploma di Licenza di Liceo**

Linguistico

chiede

alla S.V. il rilascio dello stesso.

Allega alla presente ricevuta di versamento F24 di euro €15,13

Codice tributo, che dovrà essere utilizzato per la compilazione del Modello F24:

"TSC4" denominato "Tasse scolastiche - diploma".

Palermo, li _____

Firma

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:
 - “TSC1” denominato “Tasse scolastiche – iscrizione”;
 - “TSC2” denominato “Tasse scolastiche – frequenza”;
 - “TSC3” denominato “Tasse scolastiche – esame”;
 - “TSC4” denominato “Tasse scolastiche – diploma”;
- 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 2019-2020, riportare nel suddetto campo il valore 2019);
- 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.



Modello di Pagamento Unificato

Mod. **F24** Semplificato

DELEGA IRREVOCABILE A: _____ AGENZIA _____ PROV. _____

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 _____

capitale, denominazione o ragione sociale nome

DATI ANAGRAFICI BIANCHI CARLO

data di nascita 0 | 1 | 0 | 2 | 2 | 0 | 0 | 3 anno provincia R | M

Sesso (M o F) _____ Comune (o Stato estero) di nascita _____ ROMA _____

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

Sezione	cod. tributo	scelta ente	var.	interab. versati	occ.	saldo	man. interab.	ribo. d'imp. / mese rit.	anno di riferimento	deviazione	importi a debito versati	importi a credito compensati
E R	TSC1								2019		6,04	
E R	TSC2								2019		15,13	
TOTALE FINALE											EURO	21,17

ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPIRE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENZIE DELLA RISCOSSIONE)

DATA _____ **CODICI BANCA/POSTE/AGENZIE DELLA RISCOSSIONE** _____

giorno mese anno banca/privata

ABI/BA _____ CAB/SPORTELLO _____ circolare/vaglia postale

pagamento effettuato con assegno banca/privata

numero _____ circolare/vaglia postale

tratto / emesso su _____ cod. ABI _____ CAB _____

COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO