RISOLUZIONE N. 106/E



Roma, 17 dicembre 2019

OGGETTO: Istituzione dei codici tributo per il versamento, tramite modello F24, delle tasse scolastiche previste dall'articolo 200, comma 1, del decreto legislativo 16 aprile 1994, n. 297

L'articolo 4-quater, comma 1, del decreto-legge 30 aprile 2019, n. 34, convertito con modificazioni dalla legge 28 giugno 2019, n. 58, ha aggiunto, tra l'altro, all'articolo 17, comma 2, del decreto legislativo 9 luglio 1997, n. 241, la lettera h-*septies*, che estende alle tasse scolastiche il versamento unitario e la compensazione.

La suddetta disposizione, ai sensi del comma 2 del citato articolo 4-*quater*, si applica a decorrere dal 1° gennaio 2020.

Tanto premesso, per consentire il versamento delle tasse scolastiche tramite modello F24, si istituiscono i seguenti codici tributo:

- "TSC1" denominato "Tasse scolastiche iscrizione";
- "TSC2" denominato "Tasse scolastiche frequenza";
- "TSC3" denominato "Tasse scolastiche esame";
- "TSC4" denominato "Tasse scolastiche diploma".

In sede di compilazione del modello F24, i suddetti codici tributo sono esposti nella sezione "Erario", esclusivamente in corrispondenza delle somme indicate nella colonna "importi a debito versati" con l'indicazione, quale "anno di riferimento", dell'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).

Si precisa, infine, che 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".

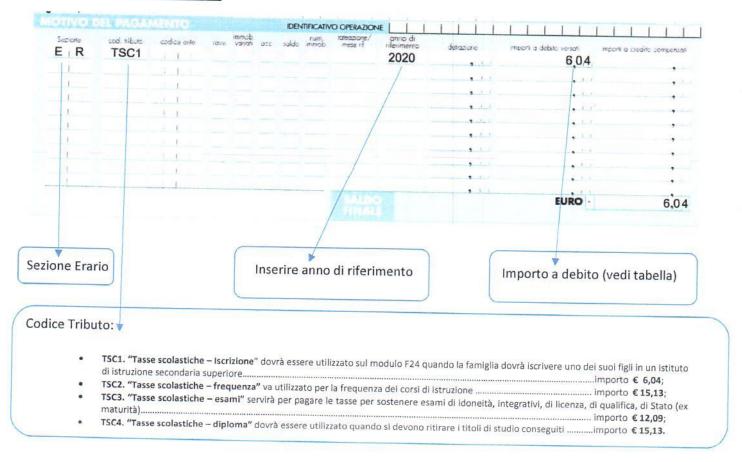
IL CAPO DIVISIONE firmato digitalmente

MODELLO F24 SEMPLIFICATO PER IL VERSAMENTO DELLE TASSE SCOLASTICHE

Frontespizio:



Motivo del pagamento

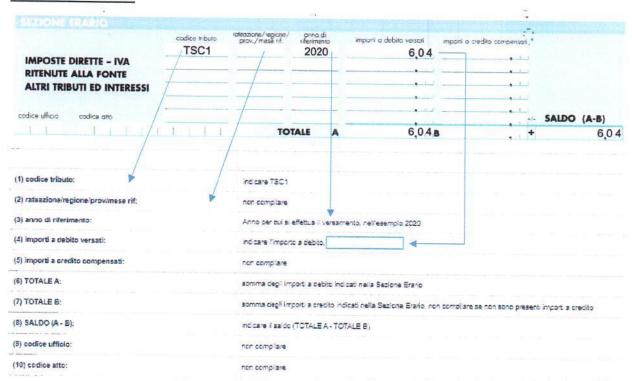


MODELLO F24 ORDINARIO PER IL VERSAMENTO DELLE TASSE SCOLASTICHE

Frontespizio:

ntrate		DELEGA IRR	EVOCABILE A:	BANCA	XXXXXX		
odello di Pagamei Nificato	OTIO	PER L'ACCRI	AGENZIA	XXXXX SORERIA COM	PETENITE	PROV.	XX
CHARGEMENT				PONERIN CONT	112.112		
CODICE FISCALE R S	S M R C 0 6 denominazione o ragione soci		3 5 4 F	?	nome	iarrare in caso di anno d'im non coincidente con anno s	posta solare
ATI ANAGRAFICI ROSS	31				MARCO		
data di na	scita	sesso (MoR) com	une (o Stato estero	di nascita			prov.
2 5	0 6 2 0 0 6	M CA	AGLIARI				CA
comune				prov. via e nu	mero cívico		0,71
OMICILIO FISCALE CAGL	JARI			A VIA	DELLE ROSE 1		
ODICE FISCALE del coobbliga enitore, tutore o curatore fallimen	to, erede, RSS	NDR7	3 T 2 8	B 3 5	4 Q	codice identificativo	0 2
✓ nel campo "Co	odice fiscale", il	codice fis	cale dello	studente	cui si riferisc	e il versame	nto delle
scolastiche;					4		aciic
,		2.2.2	no participation con	-	utore o curato		

Sezione Erario:



N.B.: Inserire nella casella codice tributo i seguenti codici:

- TSC2. "Tasse scolastiche frequenza" va utilizzato per la frequenza dei corsi di istruzione importo € 15,13;
- TSC3. "Tasse scolastiche esami" servirà per pagare le tasse per sostenere esami di idoneità, integrativi, di licenza, di qualifica, di Stato (ex maturità)......
- TSC4. "Tasse scolastiche diploma" dovrà essere utilizzato quando si devono ritirare i titoli di studio conseguitiimporto € 15,13.



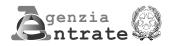
conto corrente bancario nº _

MODELLO DI PAGAMENTO **UNIFICATO**

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV. PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE CONTRIBUENTE barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare **CODICE FISCALE** nome **DATI ANAGRAFICI** sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita data di nascita via e numero civico **DOMICILIO FISCALE** CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare codice identificativo SEZIONE ERARIO anno di riferimento rateazione/regione/ prov./mese rif. codice tributo importi a debito versati importi a credito compensati **IMPOSTE DIRETTE - IVA** . **RITENUTE ALLA FONTE ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI** SALDO (A-B) codice ufficio codice atto $0.00 \, B$ 0,00 0,00 **TOTALE** matricola INPS/codice INPS/ filiale azienda codice sede periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa causale contributo importi a debito versati importi a credito compensati SALDO (C-D) **TOTALE** C 0,00 **D** 0,00 0,00 **SEZIONE REGIONI** anno di riferimento codice tributo importi a debito versati importi a credito compensati SALDO (E-F) 0,00 F 0.00 0,00 **TOTALE** E SEZIONE ICI ED ALTRI TRIBUTI LOCALI anno di codice ente/ codice comune Raw. variati Acc. Saldo immobili codice tributo importi a debito versati importi a credito compensati SALDO (G-H) detrazione ICI 0,00 H 0,00 0,00 **TOTALE** G abitazione principale SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIV codice sede posizione assicurativa numero di riferimento causale importi a debito versati importi a credito compensati **INAIL** SALDO (I-L) 0.00 L 0,00 0,00 **TOTALE** codice posizione da mm/aaaa a mm/aaaa causale contributo importi a credito compensati codice ente codice sede importi a debito versati SALDO (M-N) $0.00 \, N$ 0,00 0,00 **TOTALE FIRMA SALDO FINALE** EURO + 0,00 ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE) CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE bancario/postale Pagamento effettuato con assegno DATA AZIENDA CAB/SPORTELLO circolare/vaglia postale anno tratto / emesso su CAR cod ABI Autorizzo addebito su ___ CAB___

cod. ABI



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

		PER L'ACCREDITO	ALLA	tesoreria competent	E	
CONTRIBUENTE						
CODICE FISCALE						caso di anno d'imposta icidente con anno solare
cognome,	denominazione o ragione sociale				nome	ciacine con anno solale
DATI ANAGRAFICI						
data di nas	scita se	sso (M o F) comune (o S	Stato este	ero) di nascita		prov.
giorno	mese anno					
comune				prov. via e numero civ	ico	
DOMICILIO FISCALE						
CODICE FISCALE del coobbligat genitore, tutore o curatore fallimen	to, erede,	1 1 1 1 1			COL	dice identificativo
SEZIONE ERARIO	lare					
	codice tributo rateazion	ne/regione/ anno di /mese rif. riferiment		importi a debito versati i	mporti a credito compensati	
	prov./	/mese rif. riferiment	0	importi di debito versati	mponi a ciedilo compensari	
IMPOSTE DIRETTE - IVA				•	,	
RITENUTE ALLA FONTE					•	
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI					, ,	
ALIKI IKIDOTI LD INTERESSI					, ,	
l. (f					,	+/- SALDO (A-B)
codice ufficio codice atto				0,00-	0,00	
SEZIONE INPS		TOTALE	Α	0,00 в	0,00	0,00
	NPS/codice INPS/ p	eriodo di riferimento:			. In	
sede contributo filia	NPS/codice INPS/ ale azienda da mm/	eriodo di riferimento: aaaa amm/aaaa		importi a debito versati i	mporti a credito compensati	
				•	,	I
				,	,	I
					•	+/- SALDO (C-D)
				,	, ,	
CETIONIE DEGIGNII		TOTALE	С	0,00 Þ	0,00	0,00
SEZIONE REGIONI codice	ratec	azione/ anno di			a la a	
regione		se rif. riferiment	0	importi a debito versati i	mporti a credito compensati	
	<u> </u>			, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	,	I
					,	
					,	+/- SALDO (E-F)
				0,00	•	
CETIONIE IGUED ALTDU TOU	DUTI LOCALI	TOTALE	E	0,00 F	0,00	0,00
SEZIONE ICI ED ALTRI TRIB		azione/ anno di		. e lla e .	e la e	
codice ente/ codice comune Ravv. Immob. variati Acc. Saldo immob	sili codice fributo me	se rif. riferiment	0	importi a debito versati i	mporti a credito compensati	
				, , , ,	,	I
				• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	,	I
					,	±/- SALDO (G-H)
detrazione ICI				0,00 н	0,00	0,00
abitazione principale ,	ADENIZIALI ED ACCICI	TOTALE	G	O,OO H	0,00	U,UU
SEZIONE ALTRI ENTI PREV	posizione assicurativa numero c.c.	numero			. Is	
codice sede	numero c.c.	di riferimento causale		importi a debito versati i	mporti a credito compensati	
INAIL			_	•	, .	
INAIL			_		, .	+/- SALDO (I-L)
				0,00	0,00	
codice ente codice sede contributo		TOTALE		0,00 L	0,00	0,00
codice ente codice sede contributo	codice posizione da mm	eriodo di riferimento: aaaa amm/aaaa		importi a debito versati i	mporti a credito compensati	
				• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	•	+/- SALDO (M-N)
				, , , ,	, ,	
		TOTALE	M	0,00 N	0,00	0,00
				SALDO FINALE	FLID	
					EURO	0,00
FCTDFALL DEL VERGAMENT						
ESTREMI DEL VERSAMENT						
DATA	CODICE BANCA/POSTE/AGEN		NE	Pagamento effettuato con	assegno	bancario/postale
giorno I mass	AZIENDA	CAB/SPORTELLO		n.ro		circolare/vaglia postale
giorno mese anno				tratto / emesso su		
					cod. ABI	CAB



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

AGENZIA PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE						
CODICE FISCALE						
· ·	minazione o ragione sociale	nome				
DATI ANAGRAFICI data di nascita	22202		prov.			
giorno me		o (M o F) comune (o Stato e	sicio) di ridsciid		p.e	
comune			prov. via e numero ci	vico		
DOMICILIO FISCALE						
CODICE FISCALE del coobbligato, el	rede,			1.	. L. ofe or	
genitore, tutore o curatore fallimentare SEZIONE ERARIO				codice	identificativo	
	codice tributo rateazione/	regione/ anno di ese rif. riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
IMPOSTE DIRETTE - IVA						
RITENUTE ALLA FONTE ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI			• • •	• •		
ALIKI IKIBOTI ED IKTERESSI			•	•		
codice ufficio codice atto			•	+/-	SALDO (A-B)	
		TOTALE A	0,00 в	0,00	0,00	
SEZIONE INPS codice causale matricola INPS/ sede contributo filiale az	codice INPS/ peri	odo di riferimento: aa a mm/aaaa				
sede contributo tiliale áz	ienda da mm/aa	aa a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati		
			•	•		
			,	,		
			, ,	, +/-	SALDO (C-D)	
SEZIONE REGIONI		TOTALE C	0,00 Þ	0,00	0,00	
codice regione	codice tributo rateazionese		importi a debito versati	importi a credito compensati		
		The intention	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	•		
			•	 +/_	SALDO (E-F)	
		TOTALE E	0,00 F	0,00	0,00	
SEZIONE ICI ED ALTRI TRIBUT	I LOCALI		0,00	0,00		
codice ente/ codice comune Ravv. variati Acc. Saldo immobili	codice tributo rateazi mese		importi a debito versati	importi a credito compensati		
			•	•		
			•	•		
			,		SALDO (G-H)	
detrazione ICI abitazione principale ,		TOTALE G	0,00 н	0,00	0,00	
SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDE		numero riferimento causale	to control deleteration	to control of the control of		
codice sede numer	ro c.c. di	riterimento causale	importi a debito versati	importi a credito compensati		
INAIL			, ,	•		
			,	+/-	SALDO (I-L)	
codice ente codice sede contributo c		TOTALE I odo di riferimento: aa amm/aaaa	0,00 L	0,00 importi a credito compensati	0,00	
codice ente codice sede contributo c	codice posizione da mm/aa	aa a mm/aaaa		Imponi a creano compensan		
			•	+/-	SALDO (M-N)	
		TOTALE M	0,00 N	0,00	0,00	
			SALDO FINALE	EURO +	0.00	
				EURO	0,00	
ESTREMI DEL VERSAMENTO	(DA COMPILARE A CURA DI	BANCA/POSTE/AGENTE	DELLA RISCOSSIONE)			
	DICE BANCA/POSTE/AGENT	E DELLA RISCOSSIONE	Pagamento effettuato con	i disacgino	pancario/postale	
giorno mese anno	AZIENDA	CAB/SPORTELLO	n.ro		ircolare/vaglia postale	
giorno inicise dilino			tratto / emesso su	cod. ABI	CAB	
				234.7.5.		