



Prot. N. 259 6.4

Soriano Calabro ,23/012024

**A TUTTI GLI STUDENTI DELLA CLASSE QUINTA
LICEO SCIENTIFICO “N. MACHIAVELLI”
DI SORIANO CALABRO
SEDE**

Oggetto: TASSE SCOLASTICHE

Si porta a conoscenza agli alunni della **classe quinta del Liceo Scientifico “N. Machiavelli”** di Soriano Calabro che, **entro e non oltre il 10 Febbraio 2024**, dovranno presentare presso l’Ufficio di segreteria didattica, **il modulo allegato 1** alla presente debitamente compilato in ogni sua parte e completo delle ricevute di pagamento di:

1. TASSA DI FREQUENZA DI € 15,13;

da versare:

- sul c.c.p. GU/1016 intestato a: Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara (da ritirare presso Ufficio Postale);
- oppure, con versamento della tassa erariale da effettuare sul mod. F24 semplificato (allegato 3 alla presente con fac-simile di compilazione)

N.B.: Sono esonerati dal versamento della suddetta tassa gli studenti appartenenti a nuclei familiari il cui valore dell’ISEE (Indicatore della situazione economica equivalente) è pari o inferiore a 20.000,00 euro e gli studenti che abbiano conseguito una votazione non inferiore alla media di otto decimi negli scrutini finali;

Il beneficio dell’esonero è riconosciuto a domanda (allegato 2), nella quale è individuato il valore ISEE riportato in un’attestazione in corso di validità e riferito all’anno solare precedente a quello nel corso del quale viene richiesto l’esonero. (ISEE valido fino al 31/12/2023)



IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Tiziana Furlano

Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell’art.3 comma 2 del D.L. n.39/1993

Allegato 1

PER LA CLASSE QUINTA

Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto Omnicomprensivo
di Soriano Calabro

l sottoscritt_ _____

Nat_ a _____ prov. (_____) il _____

Frequentante, per l'A.S. 2023/2024 la classe quinta Sez. A del Liceo Scientifico "N. Machiavelli" di Soriano Calabro

ALLEGA ALLA PRESENTE LE SEGUENTI RICEVUTE DI VERSAMENTO:

☐ Tassa Frequenza Euro 15,13;

Da effettuare:

- sul c.c.p. GU/1016 intestato a: Agenzia delle Entrate – Centro Operativo di Pescara (da ritirare presso Ufficio Postale);
- oppure, con versamento della tassa erariale da effettuare sul mod. F24 semplificato (allegato alla presente fac-simile di compilazione)

Soriano Calabro _____

Firma

Allegato 2

Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto Omnicomprensivo
di Soriano Calabro

l sottoscritt_ _____

Nat_ a _____ prov. (_____) il _____

Nella sua qualità di _____

DICHIARA

Di aver diritto all'esonero del pagamento delle tasse scolastiche per l'anno scolastico 2023/2024 per l'iscrizione/frequenza alla classe _____ del/della figlio/a _____

In quanto:

☐ Appartenente a nucleo familiare il cui valore dell'ISEE (Indicatore della situazione economica equivalente) è pari o inferiore a 20.000,00 euro. Limite stabilito dal D.M. n.370 del 19/04/2019;

☐ Per merito, in quanto studente che ha conseguito nell'A.S. 2022/2023 una votazione non inferiore alla media di otto decimi negli scrutini finali (Art. 200, c. 9 d.lgs. 297/1994). Al contempo il beneficio per ottenere l'esonero decade per gli studenti che hanno ricevuto una sanzione disciplinare superiore a 5 giorni di sospensione, nonché per i ripetenti, tranne i casi di comprovata infermità (Art. n.200, comma II, d.lgs. 297/1994).

Inoltre, per approfondimenti in merito agli ulteriori casi di esonero, si rimanda alla nota ministeriale n. 13053 del 14/06/2019.;

Soriano Calabro _____

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.

Mod. F24 Semplificato		DELEGA IRREVOCABILE A: _____ AGENZIA _____ PROV. _____ PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE										
MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO												
CODICE FISCALE B N C C R L 0 3 B 0 1 Z 9 9 9 G <small>cognome, denominazione o ragione sociale</small>		<small>codice ufficio</small> _____ <small>codice ato</small> _____ <small>nome</small> _____										
DATI ANAGRAFICI BIANCHI <small>data di nascita</small> 0 1 0 2 <small>anno</small> 2 0 0 3 <small>sesto (M o F)</small> M <small>comune (o Stato estero) di nascita</small> ROMA <small>prov.</small> R M		CARLO										
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 <small>codice identificativo</small> 0 2												
IDENTIFICATIVO OPERAZIONE												
Sezione	cod. tributo	codice ente	prov.	immo- vari	acc.	saldo	num. immo.	rateazione/ mensa rit.	anno di riferimento	durazione	importi a debito versati	importi a credito compensati
E R	TSC1								2019		6,04	
E R	TSC2								2019		15,13	
											TOTALE	EURO 21,17
ESTREMI DEL VERSAMENTO												
DATA			CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE			Pagamento effettuato con assegno <input type="checkbox"/> bancaria/postale <input type="checkbox"/>						
giorno _____ mese _____ anno _____			BANCA _____ CAB/SPORELLI _____			n.ro _____ tratta / emesso su _____ cod. ABI _____ CAB _____						
COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO												