

Circolare n. 353

Adria, 17/02/2020

Agli alunni e alle loro Famiglie
Classi terze
IPSS – ITSE - IPSIA
e p.c. Ai Docenti
Al Personale ATA
Al DSGA

Oggetto: Iscrizioni classi quarte A.S. 2020/2021

In questi giorni si stanno consegnando le domande d'iscrizione alle classi quarte A.S. 2020/2021. Lo stampato debitamente compilato dovrà essere consegnato in segreteria didattica o ai coordinatori delle sedi staccate **entro il 15/03/2020** insieme alle relative ricevute di versamento.

Si precisa che a partire dall'anno scolastico corrente il contributo scolastico potrà essere versato tramite:

- bonifico bancario al seguente codice IBAN: **IT 29 A 03599 01800 000000133789**;
- in contanti presso un qualunque sportello di Bancadria.

Si ricorda che tale versamento è in parte detraibile dalla dichiarazione dei redditi inserendo nella causale la dicitura “Erogazione liberale per l'offerta formativa”.

Nel caso di fratelli e/o sorelle frequentanti questo Istituto il primo verserà il contributo intero, il secondo il 25% in meno.

Si comunica, che per l'iscrizione alle classi quarte sono inoltre previste le seguenti tasse scolastiche da versare all'Erario dello Stato:

- ✓ Tassa Iscrizione pari ad € 6.04;
- ✓ Tassa di frequenza pari ad € 15.13.

A tal riguardo, si specifica che dal 1° gennaio 2020 è entrato in vigore il decreto legge del 30/04/2019 n. 34 che prevede il pagamento delle tasse scolastiche tramite **MODELLO F24**.

L'Agenzia delle Entrate, con la risoluzione n. 106/dicembre 2019, ha istituito i nuovi codici tributo relative alle imposte scolastiche delle classi quarte da inserire nel **MODELLO F24**:

- **TSC1 denominato “Tasse Scolastiche – Iscrizione” (importo €6.04)**;
- **TSC2 denominato “Tasse Scolastiche – Frequenza” (importo € 15.13)**.

Si allega fac-simile MOD.F24 con le indicazioni per una corretta compilazione.

Il **modello F24** è reperibile presso gli uffici postali, le banche o nel sito dell'Agenzia delle Entrate.

Possono essere esonerati dal suddetto pagamento:

- Per motivi economici gli studenti appartenenti a nuclei familiari il cui valore dell'Indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) è pari o inferiore a € 20.000,00 come da decreto ministeriale n. 390 del 19 aprile 2019;
- Per merito gli studenti che allo scrutinio finale hanno ottenuto una valutazione non inferiore a 8/10 .

I benefici sono previsti solo ed esclusivamente nei casi in cui non ci siano stati provvedimenti disciplinari di sospensione superiore ai 5 giorni e che il voto di condotta non sia inferiore a 8/10.

Il Dirigente Scolastico Regg.

Prof.ssa Cristina Gazzieri

“Firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3 del D. Lgs. n. 39/1993”

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

DELEGA IRREVOCABILE A:

BANCA

AGENZIA

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE Inserire **CODICE FISCALE STUDENTE** barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare

DATI ANAGRAFICI Inserire **DATI ANAGRAFICI STUDENTE** nome

data di nascita: giorno mese anno sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita prov.
comune prov. via e numero civico

DOMICILIO FISCALE

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare. Inserire **CODICE FISCALE GENITORE** codice identificativo 0 2

SEZIONE ERARIO

| | codice tributo | rateazione/regione/prov./mese rif. | anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati | |
|-----------------------------------|----------------|------------------------------------|---------------------|--------------------------|------------------------------|--------------------|
| IMPOSTE DIRETTE - IVA | TSC1 | == | 2020 | 6,04 | | |
| | TSC2 | == | 2020 | 15,13 | | |
| | | | | | | |
| RITENUTE ALLA FONTE | | | | | | |
| ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI | | | | | | |
| | | | | | | SALDO (A-B) |
| TOTALE A | | | | 21,17 B | | 21,17 |

SEZIONE INPS

| codice sede | causale contributo | matricola INPS/codice INPS/filiale azienda | periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa | importi a debito versati | importi a credito compensati | |
|-----------------|--------------------|--|--|--------------------------|------------------------------|--------------------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | SALDO (C-D) |
| TOTALE C | | | | D | | |

SEZIONE REGIONI

| codice regione | codice tributo | rateazione/mese rif. | anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati | |
|-----------------|----------------|----------------------|---------------------|--------------------------|------------------------------|--------------------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | SALDO (E-F) |
| TOTALE E | | | | F | | |

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

| codice ente/codice comune | immob. Brav. variab. Acc. Saldo | numero irrimediabili | codice tributo | rateazione/mese rif. | anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensati | |
|---------------------------|---------------------------------|----------------------|----------------|----------------------|---------------------|--------------------------|------------------------------|--------------------|
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | SALDO (G-H) |
| TOTALE G | | | | H | | | | |

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

| codice sede | codice ditta | c.c. | numero di riferimento | causale | importi a debito versati | importi a credito compensati | |
|-----------------|--------------|------|-----------------------|----------|--------------------------|------------------------------|--------------------|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | SALDO (I-L) |
| TOTALE I | | | | L | | | |

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

| codice ente | codice sede | causale contributo | codice posizione | periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa | importi a debito versati | importi a credito compensati | |
|-----------------|-------------|--------------------|------------------|--|--------------------------|------------------------------|--------------------|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | SALDO (M-N) |
| TOTALE M | | | | N | | | |

FIRMA

FIRMA GENITORE **EURO + 21,17**

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

| | | |
|------------------|--|--|
| DATA | CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE | Pagamento effettuato con assegno <input type="checkbox"/> bancario/postale |
| giorno mese anno | AZIENDA CAB/SPORTELLI | n.ro <input type="checkbox"/> circolare/vaglia postale |
| | | tratto / emesso su _____ |
| | | cod. ABI CAB |

Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN firma _____