

**PER POTER GENERARE I BOLLETTINI DI  
PAGAMENTO PER GLI STUDENTI A NOME  
DELLA SCUOLA**

**DEVI AVERE UNA MAIL @scuola.istruzione.it ATTIVA**

**DEVI ESSERE ACCREDITATO DALLA SCUOLA**

verifica prima di avere la mail @istruzione attiva,  
poi manda una mail a [camm202003@istruzione.it](mailto:camm202003@istruzione.it) con  
oggetto: richiesta attivazione SIDI per pagamento bollettini



# CAMBIA L'ACCESSO AL SIDI

*verso una login unica per tutti i servizi*

Dal 12 marzo 2018 il SIDI è uno dei servizi presenti all'interno dell'area riservata del portale MIUR. D'ora in poi avrai **una sola utenza** con cui accedere sia al SIDI sia agli altri servizi.

Seleziona qui sotto il **tuo profilo** e scopri cosa fare.

CHI SEI ▾

ASSISTENZA ▾

**ACCEDI  
AL SIDI**



# | SIDI



PERSONALE  
MIUR



PERSONALE  
SCUOLA



PERSONALE  
ESTERNO



REFERENTE  
SICUREZZA



SIDI

Sistema informativo dell'Istruzione

DATI PROFILO



APPLICAZIONI

AVVISI

DOCUMENTI E MANUALI

ASSISTENZA

## Applicazioni SIDI

Filtra:

Inserisci le prime lettere



 Assistenza



 Formazione



 Gestione Utente



 Pagamenti telematici



VAI QUI





SIDI

Sistema informativo dell'Istruzione

DATI PROFILO



APPLICAZIONI

AVVISI

DOCUMENTI E MANUALI

ASSISTENZA

## Applicazioni SIDI

Filtra:

Inserisci le prime lettere



Assistenza



Formazione



Gestione UtENZE



Pagamenti telematici



Pago In Rete

VAI QUI



[Homepage](#)

## CPIA 1 CAGLIARI

Piattaforma per la gestione di pagamenti telematici con pagoPA per le tasse e i contributi richiesti dalla scuola agli alunni o altri soggetti per i servizi offerti.



### Funzioni di configurazione

[Anagrafe conti correnti](#)[Versanti per gli alunni/pagatori](#)[Rappresentanti di classe](#)[Carica anagrafica](#)[Piano dei conti](#)[Accertamenti](#)[Pagina download](#)

### Eventi pagamento

[Crea evento pagamento](#)[Ricerca eventi pagamento](#)[Ricerca avvisi pagamento](#)[Report riconciliazione riversamenti](#)[Report pagamenti ricevuti](#)[Importa file OIL](#)[Report file OIL](#)[Report riconciliazione tesoreria](#)[Riconciliazione manuale](#)[Dati per reversali](#)

**VAI QUI**



# Ricerca eventi pagamento

Codice evento pagamento

Causale

Dal

Al

Anno scolastico

2024/25



Stato

<Seleziona>



Conto corrente

<Seleziona>



Cerca

Cancela

**SCEGLI IL TIPO DI PAGAMENTO**

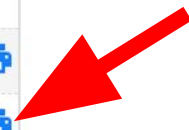
Pagine 1

Codice	Causale	Data scadenza	Blocca pagamento dopo scadenza	Stato	Conto corrente	Azioni
<a href="#">E92229660920240916102553YMHAM</a>	Quota di bollo per rilascio certificato CELI	31/08/2025	SI	Notificato	Conto della convenzione di cassa CAMM202003	
<a href="#">E922296609202409161027160WXFG</a>	Quota iscrizione esame CELI INTERNI	31/08/2025	SI	Notificato	Conto della convenzione di cassa CAMM202003	
<a href="#">E92229660920240916102813JDEN0</a>	Quota iscrizione esame CELI ESTERNI	31/08/2025	SI	Notificato	Conto della convenzione di cassa CAMM202003	
<a href="#">E922296609202409161029361EOUL</a>	Quota iscrizione e assicurazione studenti 24-25	31/08/2025	SI	Annullato	Conto della convenzione di cassa CAMM202003	
<a href="#">E92229660920240916112251ZG59P</a>	AOF - Quota ampliamento offerta formativa 24-25	31/08/2025	SI	Notificato	Conto della convenzione di cassa CAMM202003	
<a href="#">E922296609202409161126503SSPM</a>	Quota assicurazione e iscrizione a.s. 2024-2025	31/08/2025	SI	Notificato	Conto della convenzione di cassa CAMM202003	
<a href="#">E92229660920240916113021HPQSK</a>	AOF - Ampliamento quota formativa (modificabile)	31/08/2025	SI	Notificato	Conto della convenzione di cassa CAMM202003	
<a href="#">E92229660920240916105142TSY8H</a>	ASSICURAZIONE E ISCRIZIONE 23-24	31/07/2025	SI	Notificato	Conto della convenzione di cassa CAMM202003	

Scarica in Pdf

Scarica in Excel

Chiudi



## Stampa documento per il versamento volontario

Codice evento: **E92229660920240916112251ZG59P**    Data scadenza: **31/08/2025**    Anno scolastico: **2024/25**

Causale: **AOF - Quota ampliamento offerta formativa 24-25**

Conto beneficiario: **IT68B0101504801000070412024**    Evento deliberato: **SI**    Importo modificabile: **NO**    Importo totale (€): **30,00**    Stato: **Notificato**

Si richiede di inserire i dati dell'alunno/pagatore per il quale si vuole effettuare il pagamento. I dati inseriti saranno utilizzati per la stampa del documento di pagamento.

### Tipologia

Persona fisica  Persona giuridica

### Nome \*

campi obbligatori

\*

### Codice fiscale \*

### Cognome \*

**COMPILA E STAMPA IL BOLLETTINO**



Stampa

Vai a precedente